

全美中學數學分級能力測驗

參加證書/成績單補發申請表

*申請日期：____年____月____日

*收件編號：_____

准考證號碼 或 身分證字號		姓 名	
就讀學校		聯絡電話	
聯絡地址			
補發項目	<input type="checkbox"/> 參加證書 <input type="checkbox"/> 成績單	補發級別	<input type="checkbox"/> AMC 10B <input type="checkbox"/> AMC 12B 高中組 <input type="checkbox"/> AMC 12B 高職組
補發原因	<input type="checkbox"/> 遺失或損毀 <input type="checkbox"/> 內容有誤_____ <input type="checkbox"/> 其他_____		

考生注意事項：

1. 本申請表之考生資料，考生應以正楷填寫並簽名。
2. 補發原因若為內容有誤，請務必填寫清楚何處有誤以及正確的資訊。
3. 填妥本申請表，連同工本費郵資 150 元，一併以掛號郵寄至本會。
4. （地址：100 臺北市中正區羅斯福路三段 300 號 3 樓）
5. *欄位請勿填寫。

考生簽章：_____