



中国高等教育展 【参加表格】

VD: 12/10/2016

V.2

SA/F016

1 / 2

年份: _____

以下全部项目必填

参展单位基本资料

参展单位名称	中			
	英			
通讯地址	中			
	英			邮编:
联络电话			传真号码	
手机号码				
电邮地址				
联络人姓名			职 称	

参展单位代表资料 (务必提供完整资料)

1	护照用名	(中)	性 别		
		(英)	出生日期		
	护照号码及身份证号码	护:	手机号码		
		身:			
执行单位及职称	(中)				
	(英)				
2	护照用名	(中)	性 别		
		(英)	出生日期		
	护照号码及身份证号码	护:	手机号码		
		身:			
执行单位及职称	(中)				
	(英)				

注: 若超过 2 位代表参展, 可自行影印表格填写。

保存期限: 3 年



中国高等教育展 【参加表格】

VD: 12/10/2016

V.2

SA/F016

2 / 2

参展单位行程资料

访马行程	抵马日期	20____年____月____日	离马日期	20____年____月____日
素食安排 (若有)	共____名 (素食, 即指不吃肉类、鱼类者)			
费用 明 细 表	项目			费用 (USD)
	(1) 参加团费			
	(2) 住宿费: ◆ 预订: _____房 USD_____ × _____晚 = USD_____ ◆ 入宿日期: 由____月____日至____月____日, 共____晚 ◇ 能否与其他参展单位代表拼房: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 或 其他说明: _____ 备注: 若无法拼房, 将以单人间计算。			
	总计			

注: 1. 以上团费是以 2 人计算, 若超过 2 人另计。

2. 以上团费不包含国际旅费。

负责人签章:

参展单位印章:

正楷:

职称:

日期:

***备注: 参展单位务必签名盖章, 否则无效。谢谢。**

缴费方式

1. 银行转账

收款单位: **United Chinese School Committees' Association of Malaysia**银行名称: **马来西亚华侨银行 OCBC Bank (M) Bhd**银行帐号: **A/C No: 706 1000 156**银行单位: **NO 4-5, JALAN RAJA HAROUN, 43000 KAJANG, SELANGOR D.E., MALAYSIA.**