e.g. 姓名：王建国（男）

出生日期：1982年3月18日

LCCI 考 试 申 请 表

LCCI Examination Registration Form

Photo

1. Personal Details 个人资料

Name 姓名: 王 建 国

Family name 姓（拼音）: W A N G

Given name 名（拼音）: J I A N G U O

Identity No. 身份证号: X X X X X X X X X X X X X X X X X X

Date of Birth 出生日期: 1 8 0 3 8 2
(DD / MM / YY)（日/月/年）

Gender：性别 M√ F

2. Contact Details 联系方式

Home Address:
家 庭 住 址:

Postcode:
邮 编:

E mail:
电子邮箱:

其他信息按照实际填写即可，中英文均可

Training Centre Name: Xi'an Broad Yard International Training School
培 训 中 心 名 称: 西安博雅国际培训学校

Telephone：(H 家庭电话)
电 话：(O 办公电话)

Mobile:
移动电话:

Invoice Title & Requirements:
发票抬头及要求:

3. Application Details 申请内容

S/N 编号	*Subject Code* *科目代码	*Subject Name & Level* 科目名称和级别	*Diploma Code* 群体证书代码	*Examination Time* 考试时间
1				
2				
3				

Applicant signature 申请者签名: 个人签名

Date 日期: 填表日期

www.lccistudy.com

LCC Xi'an