Cambridge English: Young Learners (YLE)
Enquiry of Results
劍橋英語：基礎考試成績覆核申請表

BLOCK LETTERS PLEASE 請用正楷填寫

Complete and fax the form to 2913 5172 or mail it to British Council, 3 Supreme Court Road, Admiralty, HK
填妥申請表並傳真至 2913 5172 或寄回香港金鐘法院道 3 號英國文化協會

Candidate Details 考生資料

Name 姓名
(English 英文) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Family Name *姓* *Other Name(s) 名* *(Please write name as shown on your child's ID card or birth certificate 請填寫考生身份證或出生證明文件上的姓名)*

Date of Birth 出生日期 ____D 日 ____M 月 _____Y 年 E-mail 電郵 _____

Address 地址 _____

_____

Exam Details 考試資料

Exam Date 考試日期 _____D 日 _____M 月 _____Y 年 ☐ AM上午 ☐ PM下午

Level 級別 ☐ Pre A1 Starters 基礎第一級 ☐ A1 Movers 基礎第二級 ☐ A2 Flyers 基礎第三級

Charges for Result Enquiries 申請成績覆核收費

HK$310 **港幣310元** A full clerical recheck
覆查試卷有沒有誤算

Payment Options 付款方法

☐ **By Credit Card 信用卡付款**

☐ **VISA** ☐ **MasterCard** Cardholder's Name 持卡人姓名 _____

Credit Card Number
信用卡號碼 | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | |

Expiry Date 到期日 _____ /_____ Cardholder's Signature 持卡人簽署 _____

By signing, I hereby authorise British Council to charge the specified credit card account the indicated amount. I promise to pay such total subject to and in accordance with the agreement governing the use of such card.
本人授權英國文化協會在上述信用卡戶口內扣除所需金額。本人承諾將根據信用卡使用條款，全數支付款項。

☐ **By Cheque 支票付款** Cheque Number 支票號碼 _____
(payable to 支票抬頭 The British Council)

Name 家長 / 監護人姓名 _____ Mobile Phone Number 手提電話號碼 _____

Signature of Parent / Guardian 家長 / 監護人簽署 _____ Date 日期 _____

The United Kingdom's international organisation for cultural relations and educational opportunities. A registered charity: 209131 (England and Wales) SC037733 (Scotland).