Government of **Western Australia**
School Curriculum and Standards Authority

ใบตอบรับของบิดามารดา/ผู้ปกครอง

การลงทะเบียนเรียนในหลักสูตรภาษา WACE

ชื่อนักเรียน _____

ชื่อโรงเรียน _____

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้าพเจ้าได้เห็นใบสมัครนี้แล้ว เท่าที่ข้าพเจ้าทราบ ใบสมัครนี้มีการกรอกอย่างสมบูรณ์ตามความเป็นจริงและถูกต้องแล้ว

ชื่อ _____

ลายมือชื่อ _____ วันที่ ___/____/_____

อีเมลติดต่อของบิดามารดา/ผู้ปกครอง

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่/ถนน _____

เขตเมือง _____

รหัสไปรษณีย์ _____

นักเรียนที่ให้ข้อมูลที่ไม่ถูกต้องหรือข้อมูลที่ทำให้เกิดความเข้าใจผิดเพื่อประกอบใบสมัครของตนในการขออนุญาตลงทะเบียนนี้ จะถือว่าได้ละเมิดกฎการสอบและอาจถูกให้ถอนตัวออกจากหลักสูตรหรือถอดถอนผลการเรียนในหลักสูตรออกจากบันทึกของหน่วยงานกำกับดูแลหลักสูตรและมาตรฐานของโรงเรียนอย่างเป็นทางการ