

III 種 格 式

教 師 註 冊 申 請 書

(一九五〇年學校註冊法令第十三節第二項)

謹具教師註冊申請書如下此呈

州教育局

學校註冊官(或副註冊官)

鈞鑒

(一)姓名:(英文大寫) GAN KIM SENG

(二)姓名:(中文楷寫) 顏 金 星

(三)別字及号:(所有別名均應寫出)

(英文) GAN KIM TAP

(中文) 顏 金 答

(四)現在寓所住址:(英文) P. 1. J. Omni miar johore

(五)出生日期: 公曆 1935年 4 月 16 日 (六)鄉土方言:

(七)出生地: 馬來亞國 柔佛州 省或州 蘇坡 縣或區 沉央 村或市

(八)如非在馬來亞出生者, 應填明何年入境:

(九)如申請者曾離開馬來亞請填下列

離 馬 日 期	曾 往 何 國	何 時 回 馬
—	—	—

(十)居民証号数: J. 144447 發出日期 27/1/53 發出地点 蘇坡

(十一)是否聯合邦公民 - 公民証号数 - 發出日期

(十二)學歷:(可能時附呈証件)

學校校名及地址	入校日期	離校日期	資 格
(1) 蘇中化學校	1945年一月	1948年12月	五年級
(2) 蘇坡政府英文學校	1949年一月	1955年12月	劍橋九考畢業
(3)			
(4)			

(三) 以前及現在所任職之學校及其他職業：

校名及地址	何時就職	何時離職	擔任職務
以前：蘇坡中化第二小學任教 (1) (2) (3) (4)	1956年一月	1956年十二月	英文教員
現在：蘇坡中化中學	1957年一月		英文教員

(四) 所任學科：英文

(五) 所願擔任之其他學科： -

(六) 證明人：(應填兩人姓名，該兩證明應為現居馬來亞半島申請人相識超過五年者，如不足五年則自來馬後相識之任何年數均可)

證明人中英文姓名及英文地址	職業
(1) 郑天德 Tay Thian Teck 193 J. Abd Muar	教員
(2) 顏金鍊 Gan Kim Lian 3½ m/s J. Saleh Muar	商

(七) 在馬來亞聯邦或星加坡首次註冊詳情：

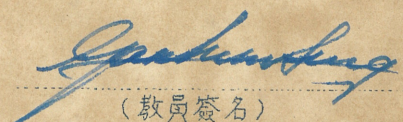
註冊日期：

註冊地點：

註：依照註冊法令任何人在本申請書上所填各項有不符實情時將受懲罰。申請人應注意該註冊法令第十九節第一項C茲譯原文如下：

『任何已註冊董事或教師若因填報不實或有意蒙混而獲准註冊者，註冊官得將該董事或教師之註冊取消。』

公曆 1957 年 1 月 11 日


(教員簽名)

公曆 年 月 日

(現任董事簽名并蓋拔章)