馬來西亞長生學學會
Persatuan Chang Sen Xue Longevity Malaysia (1786-06-PRK)
No.25, Medan Istana 3, Bandar Ipoh Raya, 30000 Ipoh, Perak
TEL: 016-5234889 FAX: 05-7777519

补办高级班结业卡申请表格

姓名 Name		性别 Gender ☐男 Male ☐女 Female	
		出生年月日 Date of birth	
通讯地址 Address			
电话 Tel. No.	(H) : (Mobile) :	身分证号码 IC No.	
原初，中级班上课证号码： 初，中级班上课地点： 初，中级班上课日期：			
申请补发之原由：			
原高级班上课证号码： 高级班上课地点： 高级班结业日期：			
州主席/调整站站长签名：			
马来西亚总会签名：			

* 补发申请工本费 10 令吉

日期： 年/year 月/month 日/day