

/ Z À }µPo • }oo P ^š}µ v š / W
z • W _____

r , o š Z ^C} µCE • R P]• š CE š]} v F } CE u

Name: _____ Male Female
(First) (Last) *Legal Name is required

Address: _____

] š Ç U W:CE } À] v _____ Birthdat (dd/mm/yy): _____

W }• š o W} _____ d o %o Z E } X W _____

E-mail: _____

/(Ç } µ Z À v %o š] v š } } v } (š Z / D Ç E µ CE] v CE P]• š CE q HESC (Ç) CE U î i i
W CE } P CE u • U %o o • Z l } ((Ç } µ CE •] P %o o š] } v %o CE } Å W CE] Z P]• š CE Ç
Z E v µ u CE o } Å W
Z W E
> W E

CRN	Course Name ~ ^µ i š }	Tuition Fee
		Total \$ _____

d } } u %o o š š Z CE P]• š CE š]} v %o CE } •• W
í X ru]o Ç } µ CE } u %o o š () CE u š } W Z • } µ Po • } oo P X
í X } v () CE u š]} v u]o Á] oo • v š š } C } µ U µ %o } v CE] %o š } (() CE u v %o
í X W Ç u v š } (š µ] š]} v] v (µ oo]• CE (µ) CE U Ç } v š š] v P š Z Z P]• š CE
W Ç u v š u š Z } • CE W
í X Ç %o Z } v t s]• } CE D • š CE CE ~ s]•] š } CE D • š CE CE] š v } š
Z P]• š CE š } v } v o i ð r ñ i ó r ñ ó í µ CE] v P } ((] Z } µ CE • • %o CE š Z o] v l o } Á X
í X
F E X p i X á À Đ Đ ` 0 0 %o o š µ Â ð \$ e b í X • à ð 3 ð ð be: W ö — x 0 • 0 1 ð 0: r 0 t " ? 0 Đ ` 0 Đ € Đ à