



Master in Public Administration and Management Programme 高级公共行政与管理硕士学位课程

入学申请须知

请您仔细阅读并依照报名表的填写指示,完整、如实和准确地填写表格,及早将报名 表格寄至我校,方便我校工作人员及时处理您的申请。请按要求提交报名表及所需文件,我 们将对您所提供的信息严格保密。所递交的全部申请材料,将不退还申请人。

报名截止日期:每年1月15日

需递交的申请材料:

- 一份填写完整的入学申请表
- 三张护照型近照(请在照片背面写上您的名字)
- 二张名片

附上核准无误副本:

- 学位、学历证书(请有关大学/单位在复印件上盖上大学/单位的印章以证明是 原件的复印件)
- 如果您毕业的大学已和其他大学合并,请您向有关大学索取证明文件。
- 职称或其他专业证明文件
- 护照和身份证

请将填写完整的报名表和上述相关文件一起邮寄到以下地址:

Master in Public Administration and Management Programme Lee Kuan Yew School of Public Policy National University of Singapore Bukit Timah Campus 469C Bukit Timah Road Oei Tiong Ham Building, Singapore 259772

> Contact Person: Ms Wu Zhen 高级公共行政与管理硕士项目行政总监 吴臻老师 Email: lkympam@nus.edu.sg Tel: (65) 6516 5631, Fax: (65) 6468 6729





Master in Public Administration and Management Programme 高级公共行政与管理硕士学位课程 Application For Admission 入学申请表

Passport-sized photograph 请附上护照型近 照 3 张

PERSONAL PARTICULARS 个人资料					
Name (as in NRIC or Passport) * Dr/Mr/Mrs/Mdm/Miss 姓名 (汉语拼音, 按护照所列明填写)		中文姓名			
Sex 性别	Race 种族		Marital Status 婚姻状况		
Age 年龄	Date of Birth 出生日期(日/	/月/年)	Place of Birth 出生地		
Passport Number 护照号码	Date & Place o 护照签发地点		NRIC Number 身份证号码		
Home Address 住家地址 (中文)			Home Telephone Number 住家电话号码		
			Mobile Number 手机号码		
Office Address 办公室地址 (中文)			Office Telephone Number 办公室电话		
			Fax Number 传真号码		
Please send mail to: 您希望我们把邮件寄到	Home Address □ 住家地址	Office □ 办公室地址	Email Address 电邮地址		

Citizenship (Please tick and attach a certified true copy pf your birth certificate, NRIC, Passport or Citizenship Certificate) 国籍 (请提供证明文件复印件)					
Singaporean □新加坡	China 口中国	Others (Please Specify) □其他(请注明))		
For Non-Singaporean Only 非					
Are you a Singapore PR?	是否是新加坡永久		Yes/是	□ No/否	
Employment Pass/Work Permit	是否持工作准证?		Yes/是	□ No/否	
Do you have a Dependent Pass?	是否持探亲准证?		Yes/是	□ No/否	
FIN Number 准证号码 :					
(Please attach a copy of documentary (如果以上回答是 "是", ì			ork Permit/Depender	nt Pass)	
Domicile (Country you live in p 您永久居住的国家:	ermanently):				
Name of next-of-kin:		Pol	ationship:		
直系亲属姓名:		关系			
Address: 地址:					
Telephone Numbers: 联络电话:					
		AND SPECIAL NE	EDS		
残障和特殊需要					
Do you have any disabilities (i blindness, visual or other physic facilities while studying at the U 您是否有残障 (包括但不限于 殊的帮助或特殊的设施?	cal constraints or limitation inversity?	s) which may or may no	ot cause you to re	equire special assistance or	
□ Yes □ No □是 □否					
If yes, please provide all relevan 若您的回答是"是",请附另			h the relevant me	dical documents).	
Note: This information w determine whether he/sho however, not guarantee th 备注:此信息使本大学能够详 定能够对每个学生都提供财务:	e might need addition he provision of special 细了解申请者的全面状况。	hal resources in his aid (financial or of	s/her studies. ' herwise) to an	The University does, y students.	

TERTIARY EDUCATION 高等教育背景

Please attach certified true copies of degree scrolls, professional certificates and <u>transcripts of university academic</u> records.

请附上核准无误的学位/毕业证书、专业证书以及大学成绩单等复印件

University (Undergraduate and Postgraduate)

大学教育(本科	教育与研究生教育	ī)				
From 从 (Year) 年	To 至 (Year)年	Univ	ersity/Country 名称/所在国	Major 主修		Qualification Obtained 获颁学位
		英文	:			
		中文	:			
		英文	:			
		中文	:			
		英文	:			
		中文	:			
Professional Q 专业资格/会员	ualifications/Men	ıbersh	ip			
Professional Bo 专业机构名称/	ard/Country		Awarding Details 认证情况		Date of Award 认证日期	
			WORK EXPERIENCE \pm^{\prime}	作经历	l î	
			indicate in reverse chronological or 的工作经历(若必要,可附纸)		r employment histo	Dry.
					10	
From 从	To 至		gnation		Company/Organizati	ion
(MM/YY) (月/年)	(MM/YY) (月/年)	职务		1	E职公司/机构	
		英文	:			
		中文	:			

		英文:				
		中文:				
		英文:				
		中文:				
Total duration of	of work experience	since obtaining Ba	achelor's degree			
	后工作时间总计:		Zears/年 Mont	hs/月		
		DECL	RATION 声明			
	e you currently enro 坡国立大学在籍硕	-		No /不是		
If yes, please pr	rovide details (若	是,请提供下列	言息):			
Programme enro 课程名称:	olled:					
1. I affirm that a 我保证在本	all statements made 申请表所填写的一	e by me on this for 一切资料属实。	m are correct.			
			on (or omission of r basis of such infor			aw from the
我了解,若我提供任何不准确或不真实的信息(包括对资料的隐瞒或省略),均会导致我的入学申请无效,即使新加坡国立大学基于此类信息而录取我,我也将会被新加坡国立大学要求退出此课程。						
Signature of 申请人签名	Applicant	-		Date 日期		

Master in Public Administration and Management Programme

高级公共行政与管理硕士学位课程

LETTER OF INTENT 学习目的

Why did you decide to do MPAM programme?
 您为何决定攻读高级公共行政与管理硕士学位课程?

What do you expect to achieve from MPAM programme?
 您期望从高级公共行政与管理硕士学位课程中学到什么?

高级公共行政与管理硕士学位课程

ORGANISATION ENDORSEMENT 组织部门/派出单位推荐函

To applicant : Your application must be endorsed by Chief Executive Officer (or equivalent) in your organization.

申请人须知: 您的入学申请必须得到您的主管或分管部门的领导人批准。

Name of Applicant (as in NRIC or Passport) 申请人姓名(汉语拼音,按护照所列明填写)

中文姓名

TO BE COMPLETED BY CEO (OR EQUIVALENT)				
此部分由派出单位负责人或派出的省、市组织部门负责人填写				
I hereby endorse this application for the following reasons: 我推荐和完全赞成以上申请人的入学申请,原因如下:				
Date 日期				
口别				
Title/Position				
职位				
Contact Number				
联络电话:				
Fax Number 传真号码:				
传具亏闷: Email Address				
电邮地址:				

Master in Public Administration and Management Programme

高级公共行政与管理硕士学位课程

BRIEF JOB DESCRIPTION FORM 工作简介表

致申请人:您所提供的以下资料将收集在我们所印制的新学员简介小册子里。

请您把填好的表格电邮到 LKYMPAM@NUS.EDU.SG 另外,再把该表格连同其他表格一起寄给学院。谢谢。

Name (as in NRIC or Passport) *	中文姓名:	
Name (as in NRIC or Passport) * Dr/Mr/Mrs/Mdm/Miss		
姓名 (汉语拼音,按护照所列明填写)		
		请附上2张名片
Present Position	英文:	
职务(中文):	央义:	(请勿粘、勿钉)
- 听劳(中义):		
Organization	英文:	
单位(中文):		
	BRIEF JOB DESCRIPTION	
	工作简介	
	(请用中文书写)	

Master in Public Administration and Management Programme

高级公共行政与管理硕士学位课程

学生准证申请表

凡是计划在新加坡学习的外国学生,在入学之前都必须向新加坡移民与关卡局申请学生准证。若 您被新加坡国立大学录取,我们将协助您申请入境签证和学生准证。以下是新加坡移民与关卡局 规定每一位申请人必须提供的个人资料。请仔细填写。

1) 宗教信仰。请在格子里打 √。

2)请您仔细列出在过去五年间,曾经居住过至少一年或更久的国家、在该国居住时的地址和居留时间。

国家(请用英文)	地址(请用英文)	居留时间	
		从(年/月/日)	至(年/月/日)

- 3)请问您是否曾经被其他国家拒绝入境? 有 / 没有如果有,请提供国家名称和被拒原因。
 4)请问您是否曾经被新加坡拒绝入境? 有 / 没有如果有,请提供您被拒的原因。
 5)请问您是否曾经用过其它护照入境新加坡?
- 5) 请问您是否曾经用过具它护照入境新加坡? 有 / 没有 如果有,请提供您当时所持有的护照上的姓名和护照号码

我保证以上填写的个人资料一切属实。

申请人姓名 : ______

申请人出生日期: _____

申请人签名: _

日期: