

Electronic funds transfer application form for scholars sent by China Scholarship Council

国家公派访问学者在加拿大生活费发放 - 银行转账登记表

姓名 (中文):	姓名拼音 (请先名后姓) First name Family Name	Bank Name / No	Branch No	Account No	Arrival Date (Year-Month-Day)	Email
例子: 张三	San Zhang	HSBC/016	12345	123456789	2013-03-18	abc@gmail.com

银行信息提示

Bank Name/No	BMO/001	SOC/002	RBC/003	TD/004	CIBC/010	HSBC/016	BOC/308	ING Direct/614	Coast Capital/809
Branch No	5 位数字	5 位数字	5 位数字	5 位数字	5 位数字	5 位数字	5 位数字	5 位数字	5 位数字
Account No	7 位数字	7 位数字	7 位数字	11 位数字	7 位数字	9 位数字	8 位数字	10 位数字	12 位数字

注意事项:

- 1) 请您务必准确填写表格所要求的所有信息, 我们教育组不承担因填写错误信息而引起的任何后果。
- 2) 根据最新规定, 公费生抵加后必须购买医疗保险, 否则将不发放奖学金。保险费用将在第一次生活费发放中扣除。
- 3) 公派生医疗保险费具体情况请查看《公派留学人员医疗保险情况登记表》

声明:

我(本人) _____ 声明上述表格所提供的信息准确无误, 如有错误本人愿意承担一切后果。

填写人签名: _____ 填写日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

此表格填写完整之后请与相关材料邮寄到中华人民共和国驻温哥华总领事馆教育组 2215 Eddington Drive, Vancouver, B.C. Canada, V6L 2E6
或扫描 Email 到教育组公费生事务邮箱: cscscholar@chinaeduvan.org 咨询电话: 604 738 1801