**Duta Wacana Christian University 2018 Joint Summer Program**

**2018. 07.15~07.24　長榮大學校內報名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | | | | 請貼照片  （6個月內脫帽  彩色白底2吋照片） |
| 英文姓名  (須與護照相同) |  | | | |
| 性別 | □男 □女 | | | |
| 學號 |  | | | |
| 生日 | 西元 　　年　　月　　日 | | 護照號碼  (如有請附個人資料頁) | | 🞏無 🞏有，護照號碼＿＿＿＿＿＿ |
| 兵役 | 🞏免役 🞏待役 🞏已服役 | |
| 通訊地址 | □□□-□□ | | | | |
| 聯絡電話 | 手機：　　　　　　　　　 (H): | | | | |
| E-mail |  | | | | |
| 系所/年級 | 學系 年級 | | | 學　號 |  |
| 英語能力  （如有檢定請附佐證） | 英語能力自我評估說明：  測驗別：  總分： | | | | |
| 家長或監護人 | 姓名：　　　　　　　　關係：　　　　　　　　電話： | | | | |
| 緊急連絡人 | 🞏與監護人同，請打勾（以下免填）  姓名：　　　　　　　　關係：　　　　　　　　電話： | | | | |
| **大學部同學（研修生免）請父母或監護人之簽字表示同意學生參加本次所有課程及活動，並願意遵守以下事項：**   1. **已詳閱簡章並願意遵守長榮大學與主辦單位活動辦理相關規定。** 2. **活動期間，請自行投保相關保險（如意外身故及殘廢保險、意外傷害醫療保險、海外突發疾病醫療保險金及行李文件遺失保險….等），若整個活動有任何之意外傷害、醫療行為或行李證件遺失發生，可由保險公司負責相關賠償。** 3. **活動期間，請參與學生需注意自身安全及各方面表現，以維護長榮大學校譽。**   學生簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_蓋章 （請務必蓋章） 日期：　　年　　月　　日  家長/監護人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_蓋章 （請務必蓋章） 日期：　　年　　月　　日 | | | | | |
| 保證金  繳費狀況 | | □ 保證金NT$ 3,000 收款日期：　 年　 月　 日 / 收款人：  □ 保證金NT$ 3,000 退還日期：　 年　 月　 日 / 收款人： | | | |