



中華民國外交部
2019 Ni-Hao Taiwan Study Program
for Future Leaders from Indo-Pacific Region
2019年印太地區菁英領袖研習班
青年志工輔導員報名表



中文姓名		姓名英文拼音		6個月內 彩色清晰大頭照
性別		出生地		
出生日期		手機號碼		
身分證字號		e-mail信箱		
居住現址		Line帳號(如有)		
英文檢定成績 <small>(請註明級別及分數)</small>		現正就讀之學校/科系所/年級 或現正任職之機關職銜(全稱)		特殊飲食禁忌： <input type="checkbox"/> 無特殊禁忌 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 鍋邊素 <input type="checkbox"/> 全素 <input type="checkbox"/> 不能吃 <input type="checkbox"/> 牛肉 <input type="checkbox"/> 羊肉 <input type="checkbox"/> 雞肉 <input type="checkbox"/> 海鮮 <input type="checkbox"/> 豬肉 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：
其他語言專長 或特殊才藝 <small>(如有：請註明精通程度/證照/檢定成績)</small>				
第一緊急聯絡人	姓名： 關係： 電話號碼： 手機號碼： 地址：	第二緊急聯絡人	姓名： 關係： 電話號碼： 手機號碼： 地址：	是否對任何食物、藥物或物質過敏？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請概述過敏物質及過敏症狀：

學 歷

學校	科系	就讀期間(年/月)

工作經歷／社團經驗或與本活動相關之經歷

機構／單位／活動名稱	職務名稱	參與期間(年/月)

注意事項：

- (1) 填寫報名表前請務必詳閱徵選公告各項說明。
- (2) 報名表寄出表示本報名表所填各項均屬實；且同意遵守上述注意事項及徵選公告相關規定。
- (3) 活動期間將為參加者投保旅遊平安險，惟任何痼疾所導致之身體不適並不在保險範圍內，請確認本身健康狀況適合參加本研習班活動。

本人填表日期：108年 月 日