『114年度美國州際青少年交換代表』

推薦報名表(一)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 | |  | | | | | 生日 | | 年 月 日 | | | | | | | | | 請實貼兩吋相片乙張 | | |
| 英文姓名  (與護照相同) | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 推薦單位 | |  | | | | | | | | | | 性別 |  | | | | |
| 身分證號碼 | |  | | | | | | | | 電話： .  行動電話： .  E-mail： . | | | | | | | | | | |
| 最高學歷  (附影印本) | | |  | | | | | | |
| 通訊地址 | | □□□(114年12月31日前可連絡之地址，建議填寫住家地址) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 永久地址 | | □□□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 緊急聯絡人 | | |  | | | | | 關係 | | | | | |  | | 電話  行動電話 | | | |  |
| 四健會經驗 | | | 會員 | | 會齡： 年，作業組名稱 職稱: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 語言能力  請打(V) |  | | | 流利 | | 通順 | | | | | 尚可 | | | | 不懂 | | 備註 | |  | |
| 英語 | | |  | |  | | | | |  | | | |  | |
| 其他  (請註明) | | |  | |  | | | | |  | | | |  | |
| 若有各項語言能力測驗證明請檢附 | | | | | | | | | | | | | | | |

請以掛號郵寄 100032臺北市中正區辛亥路一段37巷1號 中華民國四健會協會

『114年度美國州際青少年交換代表』

推薦報名表(二)----本表不敷使用時可自行加頁

|  |
| --- |
| 申請人簽名： |
| 重 要 經 歷 |
|  |
| 優 良 事 蹟 或 表 現( 附 證 明 文 件 影 印 本 ) |
|  |
| 希望前往學習訪問項目 (請以中英文詳述) |
|  |

1. 個人重要經歷及優良事蹟或表現以條列方式填寫，應檢附相關佐證資料並依編號排列。
2. 會員應檢附參加作業組之作業紀錄簿。