|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **「2023客家青少年國際事務訪問團」**  **甄選報名表** | | | | | | |
| **基本資料** | | | | | | |
| **姓名** |  | **性別** |  | | | (6個月內清楚  可辨識之證件照) |
| **身分證字號** |  | | | | |
| **英文姓名** | (姓名拼音與護照相符；無護照者免填) | | | | |
| **出生年月日** |  | | | | |
| **聯絡電話** |  | | | | |
| **電子信箱** |  | | | | | |
| **戶籍地址** | □□□□□ | | | | | |
| **通訊地址** | □□□□□ | | | | | |
| **學校名稱** |  | | 科系名稱 |  | | |
| **飲食要求** | □葷食  □素食   □其他 ：＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | |
| **健康** | □良好   □其他：  \*若有特殊疾病及過敏項目請務必註明\* | | | | | |
| **疫苗施打**  **狀況** | □完成第一劑 □完成第二劑□完成追加劑(第三劑)  □完成追加劑(第四劑) □完成追加劑(次世代疫苗)  請檢附疫苗施打黃卡證明或數位新冠病毒健康證明  □尚未施打，原因： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(\*新加坡、馬來西亞疫苗施打及相關規定，請參閱本簡章附錄之「2023客家青少年國際事務訪問團」新馬疫苗施打相關規定。)** | | | | | |
| **緊急**  **聯絡人1** |  | | 聯絡電話 | |  | |
| **緊急**  **聯絡人2** |  | | 聯絡電話 | |  | |
| **法定代理人**  **同意簽名** |  | | 聯絡電話 | |  | |
| **語文程度(檢附語文能力證明尤佳)** | | | | | | |
| **英語** |  | | □流暢  □普通   □略懂 | | | |
| **客語**  (腔調別) |  | | □流暢  □普通   □略懂 | | | |
| **其他語言** |  | | □流暢  □普通   □略懂 | | | |
| **其他語言** |  | | □流暢  □普通   □略懂 | | | |

|  |
| --- |
| **「2023客家青少年國際事務訪問團」**  **自傳與相關佐證資料** |
| **自傳(含社團經歷)600字以內** |
|  |
| **請以英語說明對本次活動的期許（300字以內）** |
|  |

|  |
| --- |
| **參與國內外客家公共事務或文化活動近3年之經歷**  **（以條列式呈現並檢附相關證明文件尤佳）** （若有志願服務紀錄手冊者，請附上封面及內頁紀錄） |
|  |
| **才藝相關獲獎紀錄（以條列式呈現並檢附近3年之相關證明文件尤佳）** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **身分證正反面影本** | |
| **(正面)** | **(反面)** |
| **學生證正反面影本或學校相關證明文件** | |
| **(正面)** | **(反面)** |
| **附註：**  **截止報名收件日期：112年4月14日(星期五)23時59分止，郵戳為憑，逾期者不予受理。**  **請郵寄至813高雄市左營區崇德路801號303室，**  **「2023客家青少年國際事務訪問團」專案小組 收。**  **若需其他協助，請聯絡（07）343-8100，李小姐。**  **\*\*本報名表之個人資料將僅用於本次活動使用，在未經填表人同意之下，您的個人資料將不會提供予任何與本活動無關之第三人，或移作其他目的之使用，特此聲明。** | |

**※相關檢附證明文件，列印出來請註明報名者姓名，隨報名表郵寄至本專案小組。**