

醫務管理學系國際學伴申請表

HCA Department Study Partnerin Application Form

報名表編號 No:

學年度/Academic Year <input type="checkbox"/> 上學期/Fall Semester <input type="checkbox"/> 下學期/Spring	
姓名 Name:	學號 Student ID:
系所班級 Class: <input type="checkbox"/> 碩士班 Master <input type="checkbox"/> 學士班 Bachelor	年級 Grade: <input type="checkbox"/> First <input type="checkbox"/> Second <input type="checkbox"/> Third <input type="checkbox"/> Fourth
<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	身分證字號 ARC number:
行動電話 Mobile phone :	E-mail:
英語能力 Command of English : <input type="checkbox"/> 精通 Native <input type="checkbox"/> 流利 Fluent <input type="checkbox"/> 中等 Intermediate <input type="checkbox"/> 略懂 Poor 其他語言 Other Language : _____	
交誼時間 Date of culture exchange : 年(Y) 月(M) 日(D)	
交誼地點 Place : _____	
台灣學生簽章 Local Signature: _____ 中華民國 ____年____月____日 ____Y ____M ____D	國際學生簽章 Foreign Signature: _____ 中華民國 ____年____月____日 ____Y ____M ____D
主任/所長簽章 Director Signature: _____	系辦審查 Department Approved: _____ ⊛活動結束一週內或期末(學期第 18 週)前 繳交活動紀錄(電子檔) E-mail:yjchao@tmu.edu.tw ⊛Please email the record of activity to (yjchao@tmu.edu.tw) before the end of semester or within a week after the activities.

Fill out the form → Get approval from director → Get allowance → Mail the record of activity to (yjchao@tmu.edu.tw) before the end of semester or within a week after the activities.

填寫申請單(粗框)↓系主任/所長審核通過↓領取交誼費↓活動結束一週內或期末(學期第 18 週)前台灣學生繳交活動紀錄電子檔

⊛未依規定繳交活動紀錄列為警示名單，不予再次申請。

⊛If applicants failed to follow the rules, whose application will no longer be approved.