

附件 1

元智大學大陸交換學生申請表

2019 年 (秋) 季 (一 學 期)

Application Form for Exchange Program at Yuan Ze University

2 吋白底照片

申請人 中文姓名 Chinese Name		*申請人 英文姓名 English Name	(請務必填寫, 與護照同)		
出生年月日 Birthday	年 月 日	聯絡電話 Telephone (Home Country)	(Home)		
			(Mobile)		
身份證明號碼 ID Number		出生地 Birth Place	省(市)	縣(市)	
住 址 Permanent Address					
性別 Gender		E-mail			
家長資訊 (必填)					
父親姓名 Father's Name		出生年月日 Birthday		職業 Career	
現住地址 Address				聯絡電話 Telephone	
母親姓名 Mother's Name		出生年月日 Birthday		職業 Career	
現住地址 Address				聯絡電話 Telephone	
原就讀學校資訊 Information of Home Institution			交換學校資訊 Information of Host Institution		
就讀學校 Home Institution			交換學校 Host Institution		
就讀系所 Home Department			交換系所 Host Department		
原指導教授 Home Advisor	姓名:		交換學校 指導教授 Host Advisor	姓名:	
	Phone:			<input type="checkbox"/> 請代為安排 Please arrange it for me.	
	E-mail:				
來台就讀年級 Grade	<input type="checkbox"/> 碩士 Master _____ 一、二、三年級... 1st, 2nd, 3rd yr....				
	<input type="checkbox"/> 博士 Ph.D. _____ 一、二、三、四、五年級... 1st, 2nd, 3rd yr....				
	<input type="checkbox"/> 本科生 Undergraduate _____ 一、二、三、四年級... Freshman, sophomore, junior, senior				

原校學號 Student ID Of Original School	
研修期間 Duration of Study	2019年9月5日 — 2020年1月17日
(請詳細說明) 專業領域 Areas of Expertise	
研修目標 Goal of Study	
課程安排 Course Arrangement	

緊急事件 家長授權同意書

本人係 貴校_____系學生_____之 法定代理人 家 長，因緊急事

需要

- 同意授權 貴校或 貴校再次授權予相關人員代為簽具醫療、意外、法律等一切緊急事件同意書，本人願承擔一切責任。
- 不同意授權 貴校代為簽具醫療、意外、法律等一切緊急事件同意書，本人願承擔一切責任。

此致

元智大學

(未成年人) 法定代理人:

(簽名)

家 長:

(簽名)

申請人簽名 Signature of Applicant _____

日期 Date: _____

備註：家長資訊為辦理入台證所需，敬請務必填寫。

另備文件資料電子檔：

1. 在學證明 2. 學生證 3. 身份證 4. 二吋證件照片(白底) 5. 家長身份證扫描件或复印件