

外籍人士華語進修推廣班報名表

Application Form
Chinese Language Program

60054 嘉義市新民路 580 號
Language Center, National Chiayi University
580, Xinmin Road, Chiayi City, Taiwan 60054

☆ Personal Information 個人資料

Chinese Name 中文名字		2-inch bust photo
English Name (or name in Roman characters) 英文名字		

(given name)名 (family name)姓		
Date of Birth 生日 _____/ (D) ____/ (M) _____/ (Y)	Gender 性別 <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	
Nationality 國籍	Passport No. 護照號碼/ ARC No. 居留證號碼	
Marital Status 婚姻狀況 <input type="checkbox"/> single 未婚 <input type="checkbox"/> married 已婚	Present Occupation 目前職業	
Phone Number 電話	E-mail 電子郵件	
Address for correspondence 聯絡地址		
Permanent address 原籍地址		

☆ Contact Person in Taiwan 台灣聯絡人資料

Name 姓名	Relationship 關係
Phone Number 電話	E-mail 電子郵件
Address 地址	

☆Highest Education 最高教育程度

Name of school 學校名稱	Country 國家	Major/Subject 主修科目	Date of graduation 畢業日期

☆ The level of Class you wish to study 預計選讀的班別

1. Please specify the time span when you wish to study.請說明你想修習中文課程的時間

- 春季班(3月-5月) Spring Session (Mar.- May.)
 夏季班(6月-8月) Summer Session (Jun.- Aug.)
 秋季班(9月-11月) Autumn Session (Sep.- Nov.)
 冬季班(12月-2月) Winter Session (Dec.-Feb.)

<input type="checkbox"/> 小班課程 Group Class		<input type="checkbox"/> 個人班 Individual Tutorial Class	
班別 Class Level	<input type="checkbox"/> 入門班 Beginner	上課時間 Time Preference	
	<input type="checkbox"/> 初級班一 Basic I		
	<input type="checkbox"/> 初級班二 Basic II		
	<input type="checkbox"/> 中級班一 Intermediate I		
	<input type="checkbox"/> 中級班二 Intermediate II		
	<input type="checkbox"/> 中高級班 Upper-Intermediate		
上課時間 Time Preference	<input type="checkbox"/> 星期一~五(Mon. to Fri.)9:00~12:00	<input type="checkbox"/> 08:10~10:00	<input type="checkbox"/> Mon.
	<input type="checkbox"/> 星期二、四 (Tue.& Thu.)9:00~12:00	<input type="checkbox"/> 10:10~12:00	<input type="checkbox"/> Tue.
	<input type="checkbox"/> 星期一、三(Mon.& Wed.)9:00~12:00	<input type="checkbox"/> 13:20~15:10	<input type="checkbox"/> Wed.
	<input type="checkbox"/> Other:	<input type="checkbox"/> 15:20~17:10	<input type="checkbox"/> Thu.
		<input type="checkbox"/> Other:	<input type="checkbox"/> Fri.
			<input type="checkbox"/> Sat.
		時數/每週 (hours/per week)	
		<input type="checkbox"/> 10 hours/per week	
		<input type="checkbox"/> 8hours/per week	
		<input type="checkbox"/> 6 hours/per week	
		<input type="checkbox"/> 4 hours/per week	
		<input type="checkbox"/> 2 hours/per week	

(Please note that the level of class you will be in may not be the level you choose. All students are subject to a placement test before they are assigned to any class. 請注意以上你所選擇的班級程度不一定是你來本中心就讀的班別。最後結果將由中文能力分班測驗決定。)

Do you have any expectations from the class? For example, which one of the four skills i.e. listening, speaking, reading, and writing, would you like to focus on? (please write down in the space below) 你對課程有無任何期望? 像是聽說讀寫中你特別想著重在哪一方面?(請寫在下面空白處)

Applicant's Signature 簽名

Date 日期