

「九十三年美國地區華校校長主任回國參訪團」報名表

主辦單位：僑務委員會

活動日期：93年7月26日至8月2日

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|--------|---|----------------------------|--|--|
| 姓 名 | 中文 | | | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | (相 片) | |
| | 英文 | | | | | <input type="checkbox"/> 女 | | |
| 出生年月日 | 19 | 年 | 月 | 日 | 護照號碼 | | | |
| 服務學校 | | | | 現職 | | | | |
| 學校網址 | http:// | | | 同意本會連結 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | | |
| 聯絡地址 | | | | | 電話 | | | |
| | | | | | 電傳 | | | |
| | | | | | E-mail | | | |
| 學歷 | | | | | 專長 | | | |
| 經歷 | | | | | | | | |
| 希之 望行 安 排程 | | | | | | 素 食 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | |
| 曾 否 來 台 研 習 | <input type="checkbox"/> 是 曾參加研習 時間： 年 月 日 班別： <input type="checkbox"/> 否 | | | | | | | |
| 推 薦 學 校 校 長 簽 章 | | | | | 駐 外 單 位 簽 章 | | | |
| 備 註 | 1. 中英文姓名請以正楷填寫，字跡不得潦草，備打印研習證書之用。 2. 報名者須是現職華校校長、主任。 3. 如罹患特殊疾病者(包括心臟病、腦血管疾病、糖尿病、精神病、癲癇症、傳染疾病及其他可能發生身體重大不適症狀疾病者)，請勿報名參加，以免影響其他人員之參訪或造成接待單位之困擾。 4. 本報名表必須經駐外單位簽章，否則不予受理。 | | | | | | | |