



2019 年學生山西歷史文化團

報名表

個人資料 (請以正楷填寫)

是否學聯會員：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	會員證編號：		半年近照 (1 吋半)
中文姓名：		性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
外文譯名(證件)：				
出生日期：	年	月	日	
聯絡電話：		是否有跨域功能：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
電郵地址：				
Wechat 用戶名：		FB 用戶名：		
聯絡地址：				
學校名稱：		級別：		
緊急聯絡人姓名：		與參加者之關係：		
緊急聯絡人電話：				

個人專長

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

健康狀況

在過往三年內曾否患有嚴重的疾病(如：腎衰竭等)？	<input type="checkbox"/> 有	疾病名稱	<input type="checkbox"/> 無
有否患有長期性疾病(如：糖尿病、癲癇症等)？	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無
是否有食物敏感(如：花生、蝦、蠶豆等)？	<input type="checkbox"/> 有	哪些食物	<input type="checkbox"/> 無
醫生之特別指示：			

個人經驗及活動期望 (如填寫位置不足可加附件)

1. 擔任之社團/青年/學生組織工作：

所屬組織	職位/職務	擔任時間

2. 出外交流的經驗：

活動名稱	地點	參與年份

聲明

收集個人資料聲明：

- 參加者所提供及遞交的個人資料會用作「2019 年學生山西歷史文化團」申請、統計及建立資料庫的用途；
- 根據法律規定，應參加者同意或要求通告的合作方為資料接受者；
- 參加者有權根據第 8/2005 號法律《個人資料保護法》第 11 條規定申請查閱、更正或更新其存放於本會的上述資料。

本人已詳閱以上各項資料，亦明白和同意活動章程及所有細則，茲證明本人在本表格內填寫的各項內容均屬實。一旦入選交流團後，本人將嚴格遵從交流團之守則並願意義務擔任交流團之職務。特此聲明。

報名人簽名：_____ 日期：_____

家長簽名：_____ 日期：_____

*註：未滿十八歲之參加者需家長簽署同意方可參加。

報名表遞交地點：青荳交流站（澳門亞利鴉架街9號容永大廈2樓A,B座）

查詢：電話 2835 8657 傳真 2836 7658

註：報名即截止日為6月20日(星期四)，參加者請於報名同時遞交1寸半近照、身份證、回鄉證及學生證影印本各一份。