

## 五四青年考察團 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：		
中文姓名：		性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	半年近照 (1吋半)
外文譯名(證件)：				
出生日期：	年	月	日	
聯絡電話：		國內電話(如有)：		
電郵地址：				
WeChat ID：				
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

(此欄由本會填寫)

參加者編號：

面試日期：

月

日

時

分