

教育部國教署補助「高級中等學校學生預修大學第二外語課程專班」計畫

109 學年度輔仁大學法語初階班報名表

報名資料					
就讀學校		中文姓名		英譯姓名 (同護照名)	
年 級		學 號		座 號	
身分證字號		性 別		聯絡電話 / 手機號碼	
地址	□□□				
E-mail					
報名資格(符合以下其中一項即可)					
<input type="checkbox"/> 至 108 學年度第二學期結束已修過高中法語課程並取得 2 學分。					
<input type="checkbox"/> 已通過法語語言檢定，檢定名稱：_____，通過級數：_____					
<input type="checkbox"/> 曾居住於官方語言為法語之國家，國家名稱：_____，居住時間：_____					
聲 明 欄	本人確已詳閱並同意遵守本預修專班招生說明所載各項規定，且特此聲明本報名表所填資料均屬實。(此欄位未簽名者恕不受理)				
	_____			_____/_____/_____	
	報名學生親筆簽名			(年/月/日)	
	_____			_____/_____/_____	
			家長親筆簽名 (年/月/日)		

備註：

1. 上述個資僅供專班課程事務及製作學分證書使用，課程結束後由本系逕行銷毀。
2. 報名表請自行列印填寫，於 **109 年 9 月 7 日 (一)** 前，連同符合之報名資格佐證資料(學校成績單或語言測驗證書)掛號郵寄至【24205 新北市新莊區中正路 510 號 輔大法文系林怡伶秘書收】(信封請註明 AP 專班報名)。