



# 南投縣同德高級中等學校外國學生入學申請表

## Application Form for International Student Admission Nantou County Tung-Der High School

※填寫前請先閱讀申請注意事項

Please read the regulations carefully to fill out this application form.

※申請人須以中文或英文詳細逐一填寫

Please type and print it clearly in Chinese or English

※此處請貼最近三個月內二吋之半身照片 Attach a recent photo, no more than 3 months old. (2 inch-es)

### 申請人 Applicant

姓 名 (中文) Full Name (in Chinese)		(英文) (in English)	_____ (First)	_____ (Middle)	_____ (Last)
住 址 Home Address	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 郵遞區號 (Zip Code)				
通 訊 處 Mailing Address	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 郵遞區號 (Zip Code)				
聯 絡 電 話 Telephone		出 生 地 Place of Birth			
性 別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	出 生 日 期 Date of Birth	/ /		
國 籍 Nationality		兵 役 Military Service Status			

### 在臺監護人 Legal Guardian in Taiwan

姓 名 (中文) Full Name (in Chinese)		(英文) (in English)	_____ (First)	_____ (Middle)	_____ (Last)
住 址 Home Address	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 郵遞區號 (Zip Code)				
通 訊 處 Mailing Address	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 郵遞區號 (Zip Code)				
聯 絡 電 話 Telephone		出 生 地 Place of Birth			
性 別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	出 生 日 期 Date of Birth	/ /		
職 業 Occupation		與申請人關係 Relation to Applicant			

※申請人教育背景 Applicant Education Background

申請人教育背景 Education Background	學校名稱 Name of School	學校所在地 City and Country	畢業日期 Graduation Date
小學 Elementary School			
國中 Junior High School			

※擬申請就讀科別 Applying for Department

科別 Dept.	<input type="checkbox"/> 普通科 General Education
-------------	--

※請敘明在華就讀期間各項費用來源 Finacial Resource

<input type="checkbox"/> 個人儲蓄 Personal Savings	<input type="checkbox"/> 獎（助）學金 Scholarship
<input type="checkbox"/> 父母供給 Parental Support	<input type="checkbox"/> 其他 Others (Please specify)

※健康情形 Health Condition

<input type="checkbox"/> 佳 Good	<input type="checkbox"/> 普通 Average	<input type="checkbox"/> 差 Poor
---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

※以上資料業由本人填寫，且經詳細檢查，在此保證其正確無誤。

I have reviewed the above information carefully and hereby guarantee its correct- ness.

申請人簽名：

Applicant Signature

日期：

Date

在臺監護人簽名：

Legal Guardian in Taiwan Signature

日期：

Date

