

附件二、臺北市113年度澳洲多媒體應用海外見學實施計畫

報名表

學生類別		<input type="checkbox"/> 高中學生 <input type="checkbox"/> 高職學生 (科別：_____ )		學校推薦順序 (由學校填寫)				
就讀學校 (全銜)						請黏貼2吋照片		
就讀年級		<input type="checkbox"/> 一年級 <input type="checkbox"/> 二年級 <input type="checkbox"/> 三年級						
姓名	中文							
	英文 (與護照同)							
出生年月日		年   月   日 (yyyy/mm/dd)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
身分證字號						膳食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
聯絡地址		□□□-□□□						
聯絡方式		住家電話：			行動電話：			
		電子信箱：						
緊急聯絡人		姓名	關係	行動電話：		公務電話：		
		電子信箱：						
在校表現 (詳見計畫第伍點)		學期別	學業成績	英文成績	無小過(含)以上(請打勾)	出缺席紀錄表		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

<p>相關軟體能力</p>	<p>◆以能夠獨立操作為主，若無則免填。</p> <p><input type="checkbox"/>繪圖軟體：_____</p> <p><input type="checkbox"/>動畫軟體：_____</p> <p><input type="checkbox"/>影音製作軟體：_____</p> <p><input type="checkbox"/>AR/VR 軟體：_____</p>
<p>英語文 能力證明</p>	<p><input type="checkbox"/>有，_____。(請附影本，正本由學校審查)</p> <p><input type="checkbox"/>無。</p>

申請人簽名：

導師簽章：

承辦人：

承辦處室主任：

校長：