**教育部中小學國際教育108年德瑞法國際專案交流計畫(附件一)**

**報名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 校名 |  | PHOTO |
| 中文姓名 |  | 身分證號碼 |  |
| 護照號碼 |  |
| 英文姓名（須與護照相同） |  | 科別/年級/班級 |  |
| 出生日期 |  年 月 日 | 性別 | □男 □女 |
| 聯絡電話 | （H） | 飲食習慣 | □葷 □素 |
| 行動電話 |  | 宗教信仰 |  |
| 電子信箱 |  | 相關證件 | 護照 □有，有效期限： 年 月 日  □無 |
| 戶籍地址 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 緊急聯絡人 |  | 與本人之關係 | □父 □母 其他  |
| 緊急聯絡電話 | （H）（O） | 緊急聯絡人手機 |  |
| 身心健康調查表 | 1. □身心健康，且無不良嗜好。
2. 是否曾患過下列疾病：□心臟病 □癲癇 □過敏體質 □糖尿病 □肺結核 □腦炎 □重大疾病 □腎臟病 □氣喘 □疝氣 □蠶豆症 □精神疾病 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；□無
3. 目前學生本人經常服用的藥物是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；□無
4. 易過敏的藥物是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；□無
5. 曾經過敏的藥物是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；□無

6、家族病史：□心臟病 □癲癇 □過敏體質 □糖尿病 □肺結核 □腦炎 □重大疾病 □腎臟病 □氣喘 □疝氣 □蠶豆症 □精神疾病 □其他  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；□無  |
| 父及母(或監護人)簽名： 學校承辦人簽名： 申請人簽名： |

**教育部中小學國際教育108年德瑞法國際專案交流計畫(附件二)**

**參與學生家長同意書**

|  |
| --- |
| 本人同意子女 報名申請教育部中小學國際教育108年德瑞法國際專案交流計畫之選送學生，已詳讀計畫且承諾若錄取為選送學生，將遵守本計畫之規定，並履行其中所規範之義務。如有違反情事，須全數繳回所領取之獎學金，若有不當言行接受相關規定之處分。 學生簽章：  父及母(或監護人)簽章： 日期：民國 年 月 日 |

備註：本同意書學生及父監護人均需親自簽章。

**教育部中小學國際教育108年德瑞法國際專案交流計畫(附件三)**

**參與學生中文自我推薦提送之資料說明**

|  |
| --- |
| 請簡述:一、基本資料及優良事蹟(須附佐證資料影本)。二、曾經與他人合作完成一件工作/事情/作品的經驗。三、在學習方面的態度。四、對異國文化的了解。五、參與教育部中小學國際教育108年德瑞法國際專案交流計畫之學習目標六、出國交流主題專案發表的初步構想。 |

**備註：以3000字以內，書寫或打字均可，參考資料請以附件併送備審。**

**教育部中小學國際教育108年德瑞法國際專案交流計畫(附件四)**

**參與學生學校甄選推薦名單（向任務學校報名用）**

**薦送單位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序****號** | **中文****姓名** | **英文****姓名** | **身分別** | **身分證號碼** | **護照****號碼** | **連絡****電話** | **E-mail** |
| **1** |  |  | **□一般生****□經濟弱勢生** |  |  |  |  |
| **2** |  |  | **□一般生****□經濟弱勢生** |  |  |  |  |
| **3** |  |  | **□一般生****□經濟弱勢生** |  |  |  |  |
| **4** |  |  | **□一般生****□經濟弱勢生** |  |  |  |  |

**承辦人: 服務單位：**

 **聯絡電話：**

 **電子信箱：**

**教育部中小學國際教育108年德瑞法國際專案交流計畫(附件五)**

**推薦參與甄選名單（任務學校向北區國際教育中心報名用）**

**薦送單位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序****號** | **中文****姓名** | **學校** | **年級****科別** | **英文****姓名** | **身分證號碼** | **連絡****電話** | **E-mail** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |

 **備註：請依據分配名額推薦學生。**

**承辦人: 服務單位：**

 **聯絡電話：**

 **電子信箱：**