



**中華民國外交部**  
**2018 Muslim Youth Exchange Camp**  
**2018 年伊斯蘭青年交流研習班**  
**青年志工輔導員報名表**



<b>中文姓名</b>		<b>姓名英文拼音</b>		1 年內 彩色清晰大頭照
<b>性別</b>		<b>出生地</b>		
<b>出生日期</b>		<b>手機號碼</b>		
<b>身分證字號</b>		<b>e-mail 信箱</b>		
<b>居住現址</b>		<b>Line 帳號(如有)</b>		
		<b>痼疾</b>	<input type="checkbox"/> 有，請概述：	
<b>英文檢定成績</b> <small>(請註明級別及分數)</small>		<b>現正就讀之學校/科系所/年級</b> <b>或現正任職之機關職銜(全稱)</b>		特殊飲食禁忌： <input type="checkbox"/> 無特殊禁忌
<b>其他語言專長或特殊才藝</b> <small>(如有：請註明精通程度/證照/檢定成績)</small>				
<b>第一緊急聯絡人</b>	<b>姓名：</b>	<b>第二緊急聯絡人</b>	<b>姓名：</b>	是否對任何食物、藥物或物質過敏？ <input type="checkbox"/> 無
	<b>關係：</b>		<b>關係：</b>	
	<b>電話號碼：</b>		<b>電話號碼：</b>	
	<b>手機號碼：</b>		<b>手機號碼：</b>	
	<b>地址：</b>		<b>地址：</b>	

**學 歷**

學校	科系	就讀期間 (年/月)

**工作經歷／社團經驗或與本活動相關之經歷**

機構／單位／活動名稱	職務名稱	參與期間 (年/月)

**注意事項：**

- (1) 填寫報名表前請務必詳閱徵選公告各項說明。
- (2) 報名表寄出表示本報名表所填各項均屬實；且同意遵守上述注意事項及徵選公告相關規定。
- (3) 活動期間將為參加者投保旅遊平安險，惟任何痼疾所導致之身體不適並不在保險範圍內，請確認本身健康狀況適合參加本研習班活動。

本人填表日期： 年 月 日