**文藻外語大學法文系-實習生報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **實習的機構** | | | | | Lycée Jeanne d’Arc-Saint Ivy | | | | | | | | |
| **實習的區間** | | | | | 2023/09/01至2024/07/01 | | | | | | | | |
| **申請實習單位(請勾選)** | | | | | □華語助教 □國際交流處助教 | | | | | | | | |
| **一、基本資料/聯絡資料** | | | | | | | | | | | | | | |
| **班級：** | | | **學號：** | | | | | **姓名**： | | | (請黏貼2吋大頭照) | | | |
| **英文拼音：**  (必須與護照上的相同) | | | **法文名字：** | | | | | **性別**： | | |
| **出生日期**：西元 年 月 日 | | | | | | | **身分證字號**： | | | |
| **國籍**： | | | | | | | **出生地**： | | | |
| **E-MAIL**： | | | | | | | | | | |
| **通訊地址**： | | | | | | | | | | |
| **聯絡電話**： | | | | | | | | | | |
| **二、學歷資料** | | | | | | | | | | | | | | |
| **學校名稱** | | **系科別** | | | | | **修業期間** | | | | **畢業/肄業** | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| **三、工作/社團經歷** | | | | | | | | | | | | | | |
| **公司/社團名稱** | | **職務名稱** | | | | | **工作期間** | | | | **薪 資** | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| **四、獲獎 / 競賽 / 服務紀錄** | | | | | | |  | | | |  | | | |
| **活動名稱** | | **日期** | | | | | **名次 / 擔任職務** | | | | **主辦單位** | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| **五、相關專業證照** | | | | | | | | | | | | | | |
| **證照名稱** | | **等 級** | | | | | **發證日期及有效期限** | | | | **證照字號** | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| **六、家中成員**(直系親屬/配偶/兄弟姐妹) | | | | | | | | | | | | | | |  | 97年7月10日 | 150-060040 |
| **稱謂** | **姓名** | | | **年齡** | | **職業** | | | **稱謂** | **姓名** | | **年齡** | **職業** | |
|  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  | |
| **七、語文能力**(區分為優、良、可) | | | | | | | | | | | | | | |
| **英文** | | | | **法文** | | | | | **中文** | | | **其他** | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 能力證明文件 | □中文+法文動機信  □歷年成績單  □法文履歷表  □法文版在學證明 | □護照電子檔  □語言能力相關證明  □實習保險同意書(可於錄取補交) |
| 上學期學業成績 |  | |
| 申請人簽名 | 日期：\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ | |
| 導師簽名 | 日期：\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ | |

\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*

學生實習 保險資料

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 出生年月日 |  |
| 身故受益人 | |
| 受益人姓名 |  |
| 與學生之關係 |  |
| 地址 |  |
| 電話 |  |
| 投保金額 | ■200萬保額(學校統一投保) |
| 緊急連絡電話  (家長) |  |

|  |
| --- |
| **實習計畫** |
| 一、實習動機與目的： |
| 二、實習目標內容及欲實習時間： |
| 三、實習期望與學習： |

|  |
| --- |
| **自 傳** |
|  |