

## 明新科技大學海外研習參訪活動報名表

中文姓名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
英文名字 (護照)	First name    Middle name    Family name		最近三個月內 彩色二吋相片
隸屬所系別		年 級	<input type="checkbox"/> 一年級 <input type="checkbox"/> 二年級 <input type="checkbox"/> 三年級 <input type="checkbox"/> 四年級
護照號碼		護照有效期	
繳交護照影本	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
繳交旅遊 平安保險相關證明	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	投保保險 之公司名稱	
連絡地址			
連絡電話		行動電話	
E-mail			
監護人姓名 (緊急連絡人)		關係	
連絡地址			
連絡電話		行動電話	
E-mail			
備註			

填表人簽名：

日期：            年            月            日

明新科技大學海外研習參訪活動 家長（監護人）同意書

學生\_\_\_\_\_擬申請參加兩岸交流中心舉辦之\_\_\_\_\_年活動，並同意遵守規定。

學生簽名：

蓋章：

家長（監護人）同意書

茲同意本人子女\_\_\_\_\_（姓名）參加參加兩岸交流中心舉辦之活動，並同意遵守規定，且願遵守學校、輔導老師之指導及完成活動返台後相關作業之一切規定。

家長（監護人）姓名：

蓋章：

聯絡地址：

聯絡電話：

行動電話：

E-mail:

日期： 年 月 日

（學生證影印本正面）

（學生證影印本反面）