|  |
| --- |
| **西班牙「卡斯提亞拉曼查大學 」****「雙聯學制」報名表** **(請以電腦編排格式，手寫恕不受理)** |
| 就讀學制/年級 |  | 請黏貼近三個月之二吋正面照片一張 |
| 學號 |  |
| 生日年月日 | **西元** 年 月 日 |
| 身份證號 |  | 性別 | □男 □女 |
| 中文姓名 |  | 出生地 *(ex: Kaohsiung, Taiwan)* |
| 英文姓名**(請與護照拼音同)** |  |  |
| 電子信箱 | （請務必打字清楚，並註明是數字1或是英文l、數字0或是英文o） |
| 地址 | (通訊) |
| (戶籍) |
| 聯絡電話 | (住宅) |
| (手機) |
| 檢附資料（請勾選） | □　歷年成績單正本一份（中文）(必交)□　西語檢定考試通過證書影本 (若有成績單或證書則可附上，無則免交) |
| 學業平均分績（須達75分以上） |  | 操性平均成績（須達80分以上） |  |
| **學生已告知家長雙聯學制之相關資訊，如：錄取雙聯學制資格後至西班牙進修期間所需費用（需支付在西班牙每月生活費、住宿費、保險費、學費及來回機票等費用。）****家長簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 家長聯絡手機：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **導師簽名** |  | 備註 | 此為讓導師知道該班同學有意參加西班牙雙聯學制之申請 |
| **本人已詳閱西班牙雙聯學制相關施行細則，並同意遵守相關配合事項。本人確認所提供資料均為真實且正確，若有不實資訊願依校規懲處。****學生簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日** |

備註:若無家長及導師簽名，恕無法接受報名表！