

報名表

基本資料

中文姓名		英文姓名(同護照) 例:LIN, YU-DA (林玉大)	
班級		學號	
出生年月日		身分證字號	
手機		E-mail	
緊急聯絡人/關係		緊急聯絡人電話	
飲食	<input type="checkbox"/> 葷-- <input type="checkbox"/> 吃牛肉、羊肉 <input type="checkbox"/> 不吃牛肉、羊肉 <input type="checkbox"/> 素		

需協助代事項

第一項：辦理護照

是，請準備下列資料：

1. 人別確認請必須本人至戶政事務所辦理，有舊護照者不用去。
2. 相片格式為最近6個月內所攝彩色半身、正面、脫帽、五官清晰、白色背景之護照專用相片乙式二張。相片中人像不得配戴有色眼鏡，眉、眼、鼻、口、臉、兩耳輪廓及特殊痣、胎記、疤痕等清晰、不遮蓋，相片不修改且不得使用合成相片，足資辨識人貌。
3. 身分證正本。
4. 費用1500元。

否，已辦理者請提供護照影本，以利辦理機票下訂

第二項：辦理台胞證

(已有台胞證者請跳至第3項)

是，請準備下列資料：

1. 護照影本
2. 身分證影本
3. 2吋彩色相片1張
4. 費用1700元。

否，已辦理者請提供台胞證影本，以利辦理機票下訂

第三項：機場接送

是，地址：

1. 單趟約費用1,000元。(中州出發)

否，自行前往

第五項：役男出境申請

1. 役男尚未服役者，於出國前請先持護照、國民身分證及印章至戶籍地或現住地鄉(鎮、市、區)公所兵役課申請加蓋出國核准章後，再行出國。
2. 20歲以上在學有緩徵資料役男：可以內政部入出國及移民署之各縣市服務站申請護照加蓋出國核准章，或至該署網站申請出國核准。

*費用僅供參考，如有變動請依最新資訊為主。

中州科技大學赴大陸姐妹校交流學生申請表

姓名	中文：			2 吋近照	
	英文： (與護照同)				
系別		班級			
學號		身分證字號		出生年 月日	
通訊 地址				聯絡電話	
				手機號碼	
				E-mail	
				Line ID	
交流學 校名稱				研習之學期	<input type="checkbox"/> 第一學期 <input type="checkbox"/> 第二學期
擬赴交流學院系所					
※ 本人確實了解本申請表格欄，且所填附資料均屬實。 申請人簽名：_____					
系所審核意見					
通識中心審核意見					
教務處審核意見					
國交中心審核意見					
校長核示					

中州科技大學赴國外交流學生切結書

本人_____ (學號:_____系所年

級:_____)申請中州科技大學_____學年度第_____學

期(自西元_____年____月____日起至_____年____月____日止)赴大陸江

蘇省南京市交流。本人願遵守下列事項並自負一切責任及義務，為確

認交換學生資格，特立此切結書為證。

1. 本人在申請過程中所提供一切資料皆屬實，若事後有發現不實之處，即取消錄取資格；若因個人資格不符交換學校要求，亦喪失交換資格。
2. 本人願遵守團體公約，注重團體榮耀，並願接受領隊老師之生活管控，以維護校譽，於交換研修期間將遵守本校、交換學校及當地國相關法規及其給予之待遇，絕不做出任何有損兩校校譽之行為；若因立同意書人違反相關規定而導致個人安全受到危害、財務上之損失或是觸犯該國法律，後果自行負責。
3. 非因不可抗力之因素，不得以任何理由申請放棄交換學生之資格或任意中輟交換學校之學業。
4. 交換學校保留審查交換學生入學之最後決定權。若未獲得錄取，導致無法或延遲出國交流者，本人將自行負責。
5. 經學校推薦赴外之交換學生應按時返國並於返國後 10 日內將心得報告電子檔繳交至本單位，不得有滯留當地不返之情事。
6. 同意於交流活動結束需擔任本校國際學術交流志工，至少服務 10 小時，並須繳交交流學生問卷調查表、心得報告及協助國際交流中心安排之交流經驗傳承。
7. 若有不遵守上述約定者，願受中州科技大學校規之處分。
8. 其他說明如有未盡事宜，依學校相關規定辦理。

此致

中州科技大學國際交流中心

立書人:_____ (簽章)

身份證字號:_____ 電話:_____

日期:_____年____月____日

家長同意書

本人_____同意敝子弟_____參加中州科技大學國際學術交流活動計畫，於西元____年__月__日起至____年__月__日

止，赴大陸江蘇省南京市進行交流，並同意校方所訂之下列事項：

1. 所有甄選流程結束後，若敝子弟得到此計畫之出國機會，活動期間均需遵守本校、交換學校及當地國相關法規及其給予之待遇施行作業原則內所訂事項。
2. 同意本校對子弟之研習專業安排。
3. 瞭解活動之費用並同意對子弟於交流期間之經濟支援。
4. 活動結束後按時返國，絕無脫隊或滯留當地不返國現象，如有違反以上情事，本人願負法律上一切責任。

此致

中州科技大學

立書人(即父母或監護人簽章)：

聯絡電話：

立書日： 年 月 日

緊急醫療授權書

本人_____ (父母或監護人之姓名)，已瞭解本人之子女_____ (姓名)

參加中州科技大學赴國外交流學生系列活動，全程以學生安全為最大考量，如遇生病或身體欠佳狀況嚴重時，將由老師與領隊決定並通知本人，讓學生休息，不參與課程或外出活動，而未履行之活動，將不予退費。如遭遇緊急危險時，將會緊急通知本人或本人於本授權書中所指定下列緊急聯絡人。

本人子女如需接受緊急醫療通知，基於任何原因致本人或本人所指定之緊急聯絡人無法接獲通知時，本人在此謹全權授予領隊及隨團老師及國外學校人員為下列行為：1.提供第一時間之救助 2.授權醫生對本人子女為檢查及醫療行為 3.安排本人子女之運送(不論利用救護車或其他交通工具)，以前往適宜施行緊急醫療之場所，包括醫院之急診室、醫生之診療室或診所，但不以上述場所為限。4.於醫療機構中為獲得相關醫療或手術，得簽署任何經醫療機關判斷後，所要求出具之相關文件。

本人在此瞭解疾病及意外傷害之保險理賠以保險單位規定及審核結果為準，並同意負擔所有因治療意外或傷病所生之相關費用。本人亦同意於尋求或提供上述醫療行為之過程中，不論中州科技大學或領隊、隨團老師及國外學校人員皆無須負擔任何因處理前後相關事務，所可能引起事實上或法律上之責任。

如無法連絡本人時，本人所指定本人子女之緊急連絡人如下：

- 1、姓名 _____ 關係：_____ 電話：住家_____ 行動_____
- 2、姓名 _____ 關係：_____ 電話：住家_____ 行動_____
- 3、姓名 _____ 關係：_____ 電話：住家_____ 行動_____

本人子女目前及過去病史：(請照實填寫，有特殊用藥或病史，建議請醫生開立英文病例或藥方，供國外醫療人員參考)※有習慣性經痛者，亦須註明!

立書人(即父母或監護人簽章) _____

電話：住家_____ 公司_____ 行動_____

立書日： 年 月 日