

交換學生學伴申請表		
申請日期： 年 月 日		
中文姓名		正面 半年內大頭照或 生活照
英文名（常用）		
學號		
系級	如：生物醫學系大三	
聯絡電話		
電子郵件（常用）		
是否有國外交換經驗	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若是，請填寫交換學校／國家／期間： _____	
語言能力	1. 英文檢定：（通過之檢定、成績及單項成績） 如：IELTS 6.5 (Listening 6.5 / Speaking 6.5 / Reading 6.5 / Writing 6.5) 2. 其他外語：_____（程度： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 初）	
個人興趣／專長	<input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 電影或影集 <input type="checkbox"/> 烹飪 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 攝影 <input type="checkbox"/> 旅遊 <input type="checkbox"/> 閱讀 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
是否可協助接機	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
學伴經驗與交流經驗		
您是否曾擔任過本校或其他學校之國際學伴／志工？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（若是，請簡述服務內容） _____ _____ _____ _____	
您是否有與境外學生合作、社團活動或語言交換經驗？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（若是，請舉例說明） _____ _____ _____ _____	
個人期望		
希望配對之學生性別	<input type="checkbox"/> 不限 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
希望配對學生之國家／語言	<input type="checkbox"/> 不限 <input type="checkbox"/> 英語系 <input type="checkbox"/> 日語系 <input type="checkbox"/> 韓語系 <input type="checkbox"/> 其他（請註明：_____）	
是否願意配對超過一名交換學生	<input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意	

參與動機

請簡述您報名參與本校「交換學生學伴計畫」之原因與期望
(200 字以內)

活動規劃

如果您的學伴希望能體驗真正道地的台灣生活，您會規劃什麼樣的活動？
可以結合您的專長，至少列出三項活動並簡述原因

其他補充或是加分項目