

附件 1

# 國立嘉義大學 2026 年

## 【特殊教育師資生赴美國紐澤西州教育見習計畫】 甄選報名表

申請編號

|                               |         |  |       |   |                      |       |
|-------------------------------|---------|--|-------|---|----------------------|-------|
| 基<br>本<br>資<br>料              | 中文姓名    |  |       |   |                      |       |
|                               | 英文姓名    | (須與護照所載相同)   |       |   |                      |       |
|                               | 性 別     | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女        | 生 日   | (YYYY/MM/DD)  |                      |       |
|                               | 身 分 別   | <input type="checkbox"/> 自費生<br><input type="checkbox"/> 公費生 | 身份證字號 |   |                      |       |
|                               | 國 籍     |  | 兵役情況  | <input type="checkbox"/> 免服 <input type="checkbox"/> 未服 <input type="checkbox"/> 已服 |                      |       |
|                               | 電子信箱    |  |       |   |                      |       |
|                               | 聯 絡 電 話 | (手機)   | 聯絡電話  | (備用)  |                      |       |
|                               | 系 所 年 級 |  | 學 號   |   |                      |       |
|                               | 通 訊 地 址 |  |       |   |                      |       |
| <b>英語能力自評</b><br>(請依實際情形打「√」) |         |  |       |   | <b>英語能力檢定考試項目及成績</b> |       |
| 流利情形                          | 優       | 良  | 佳     | 可   |                      |       |
| 聽                             |         |  |       |   |                      |       |
| 說                             |         |  |       |   |                      |       |
| 讀                             |         |  |       |   |                      |       |
| 寫                             |         |  |       |   |                      |       |
| 申 請 人 簽 章                     |         |  |       |   | 日期                   | 年 月 日 |
| 計畫主持人簽章                       |         |  |       |   | 日期                   | 年 月 日 |