

附件 1

# 國立嘉義大學 2025 年

## 【特殊教育師資生赴美國俄亥俄州教育見習計畫】 甄選報名表

申請編號

基 本 資 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 <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					
英語能力自評 (請依實際情形打「√」)					英語能力檢定考試項目及成績	
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