

國立華語教學中心

Chinese Language Center, National Sun Yat-sen University

密集課程申請表

Application Form for Intensive Mandarin Program

☐ 4 week program (2002.07.18~2002.08.12)

☐ 8 week program (2002.07.04~2002.08.26)

1. 個人資料 Personal Information

姓名 Name	姓 Family Name			相片 PHOTO
	名 Given Name			
	中文姓名 Chinese Name			
國籍 Nationality				
母語 Native Language				
護照號碼 Passport No.			性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
生日 Date of Birth		____ 日 Day	____ 月 Month	____ 年 Year
婚姻 Marital Status		<input type="checkbox"/> 已婚 Married <input type="checkbox"/> 未婚 Single		
飲食習慣 Meal		<input type="checkbox"/> 葷 Regular <input type="checkbox"/> 素 Vegetarian		
過敏物質名稱 The matter inducing Allergy		<input type="checkbox"/> 沒有 No <input type="checkbox"/> 有, Yes _____		
住宿需求 Do you need a room in the dorm		<input type="checkbox"/> 需要 Yes <input type="checkbox"/> 不需要 No		
接機需求 Do you need to apply for Kaohsiung Airport/HSR pickup		<input type="checkbox"/> 需要 Yes <input type="checkbox"/> 不需要 No <small>* The service is unavailable for arrivals before 8am and after 6pm. Please make your own travel arrangements during these times.</small>		
電話 Telephone				
E-mail				
地址 Address	永久地址 Home Address			
	通訊地址 Mailing Address (Complete if different from home address)			

2. 緊急聯絡資料 Emergency Contact

緊急聯絡人Emergency Contact	在臺緊急聯絡人Emergency Contact in Taiwan
姓名Name : _____	姓名Name : _____
電話Phone. No. : _____	電話Phone. No. : _____
傳真Fax No. : _____	傳真Fax No. : _____
地址Address : _____	地址Address : _____
E-mail : _____	E-mail : _____
緊急聯絡人與申請人的關係 : _____	緊急聯絡人與申請人的關係 : _____
Relationship with applicant	Relationship with applicant

3. 語言背景 Language Background

你學過華語嗎？Have you studied Chinese before? <input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No		
如果有，請完成下列問題 If yes, Complete the following section:		
1.	你什麼時候學中文 When? 學多久？ How long? 在哪裡學？ Where? 一週幾小時？ How many hours per week?	
2.	你學過哪些？ Which have you studied?	<input type="checkbox"/> 簡體字Simplified Characters <input type="checkbox"/> 繁體字Traditional Characters <input type="checkbox"/> 注音符號zhuyin (ㄅ ㄆ ㄇ ㄉ) <input type="checkbox"/> 漢語拼音Pinyin <input type="checkbox"/> 生活華語Modern Chinese <input type="checkbox"/> 古文Literary Chinese <input type="checkbox"/> 聽力理解Listening Comprehension <input type="checkbox"/> 說speaking <input type="checkbox"/> 讀Reading <input type="checkbox"/> 寫Writing
3.	你常常使用華語嗎？ Do you regularly use Chinese in your home country?	<input type="checkbox"/> 否No <input type="checkbox"/> 是Yes <input type="checkbox"/> 在家裡 at home <input type="checkbox"/> 工作時 at work <input type="checkbox"/> 一天幾小時How many hours a day? _____

4.	你曾住在說華語的國家嗎？ Have you ever lived in a Chinese-speaking country?	<input type="checkbox"/> 否 No <input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 哪一國 Which country? _____ <input type="checkbox"/> 什麼時候 When? _____ <input type="checkbox"/> 住多久 How long? _____
5.	你曾經參加過華語文能力測驗嗎？ Have you ever taken a Chinese Proficiency test?	<input type="checkbox"/> 否 No <input type="checkbox"/> 是 Yes 哪一級？ How were you placed? <input type="checkbox"/> 基礎 Beginner <input type="checkbox"/> 中級 Intermediate <input type="checkbox"/> 進階 Advanced
6.	請列出你學過的華語教材。 List the main books you have formally Studied: (Please indicate title and level)	

4. 華語能力 Mandarin Ability (很好 Excellent/ 好 Good/ 普通 Fair/ 基礎 Beginning)

聽 Speaking	說 Listening	讀 Reading	寫 Writing

* Each student has to complete the registration and email your airline e-ticket to jasminechen@mail.nsysu.edu.tw before **April 30th 2022**.

申請人簽名 Applicant Signature		日期 Date	
------------------------------	--	------------	--

聯絡方式 Contact Information

地址 Address	80424高雄市鼓山區蓮海路70號 國立中山大學華語教學中心 No. 70, Lian-hai Road, Kaohsiung City, 80424, Taiwan, R.O.C. Chinese Language Center, National Sun Yat-sen University
電話 Tel. No.	+886-7-525-2000, ext. 3032 (Ms Jasmine)
傳真電話 Fax. No.	+886-7-525-3039
網址	http://clc.nsysu.edu.tw
Email	jasminechen@mail.nsysu.edu.tw