

115學年度戀念臺灣-海外僑民兒童或少年至校短期體驗學生資料表

Student Information Form for the 2026 Nostalgia for Taiwan Short-term In-school Experiential Study Program for Overseas Compatriot Children and Adolescents

體驗學校 Host School			報到序號 Registration Number		
體驗者姓名/國籍 Participant's Name/Nationality			體驗者性別/年齡 Participant's Gender/Age		
居住於志願體驗學校 同一縣市者為原則 在臺緊急聯絡人 Contact Person in Taiwan	姓名 Name : 住家 Home : 手機 Mobile(體驗者在校期間, 可即時聯繫的電話 A phone number at which the participant can be contacted immediately during the school visit.) : 電郵 Email : LINE ID : (可配合學校提出聯繫需求時提供 Contact information can be provided upon request by the school.) 關係 Relationship :				
體驗學生中文程度 Participant's Chinese Proficiency	聽 Listening <input type="checkbox"/> 不擅長 Poor <input type="checkbox"/> 基礎 Basic <input type="checkbox"/> 普通 Fair <input type="checkbox"/> 流利 Excellent <input type="checkbox"/> 精通 Native 說 Speaking <input type="checkbox"/> 不擅長 Poor <input type="checkbox"/> 基礎 Basic <input type="checkbox"/> 普通 Fair <input type="checkbox"/> 流利 Excellent <input type="checkbox"/> 精通 Native 讀 Reading <input type="checkbox"/> 不擅長 Poor <input type="checkbox"/> 基礎 Basic <input type="checkbox"/> 普通 Fair <input type="checkbox"/> 流利 Excellent <input type="checkbox"/> 精通 Native 寫 Writing <input type="checkbox"/> 不擅長 Poor <input type="checkbox"/> 基礎 Basic <input type="checkbox"/> 普通 Fair <input type="checkbox"/> 流利 Excellent <input type="checkbox"/> 精通 Native				
體驗期間 Experiential Duration	e.g. Oct 1,2026~ Oct 15,2026				
肖像授權同意書 The Agreement regarding the Right to Publicity for Participation in the School	<input type="checkbox"/> 同意 Approval <input type="checkbox"/> 不同意 Disapproval				
特殊需求及注意事項 Special Needs and Considerations					
<input type="checkbox"/> 本人已核對以上資料無誤 I have verified the above information is correct. 註1.資訊如果有誤,請直接修正並回傳。If there is any incorrect information, please make the necessary corrections and return it. 註2.第1次(第2次)媒合成功者請於115年6月11日(115年7月31日)前,以電子郵件或傳真回傳本表至接待學校,若未收到信件回復,請以電話確認;未於期限內回傳,視同放棄,第1次媒合遺留餘額將辦理第2次媒合。 Participants successfully matched in the first or second round must return this form to the host school by June 11, 2026 (first round) or July 31, 2026 (second round) (依實際進度調整期程) via email or fax. If no reply is received, please confirm by phone. Failure to complete this process within the specified time will result in forfeiture of the right to participate in the experiential study program. 註3.凡申請本計畫者,即表示同意將申請人資料提供予僑委會、國教署及接待學校之用。 Applicants for this program hereby agree to provide their personal information to the OCAC, K12EA and the host schools for the purposes of application.					
以下由學校填寫 Below to Be Filled in by the School (Not to Be Filled in by Parents)					
學生必繳文件 Documents to Be Submitted by the Participant	<input type="checkbox"/> 護照影本 Photocopy of Passport <input type="checkbox"/> 投保證明 Proof of Insurance (保險期間自 年 月 日至 年 月 日 Period of Insurance: From ___/___/___ to ___/___/___)				
體驗班級	年 班		導師簽名		
體驗班級	科目	任課教師	簽名	科目	任課教師
任課教師					
教務處			學務處		校長
註冊組	教學組	主任	生教組	主任	

