

20__-1__ AYUSA 高中交換學生資格遴選

SLEP 英文檢測暨報名表

考試日期	20__年__月__日	考試主辦單位	AYUSA 國際愛優生文化教育交流協會 台北市大安路一段 31 巷 21 號 B2		
報考場次	考場（請勾選）： ☐ 台北 ☐ 新竹 ☐ 台中 ☐ 台南 ☐ 花蓮 （請參考網站 www.ayusa.org.tw 報名考試場次）				
中文姓名		出生日期	19__年__月__日	性別	☐ 男 ☐ 女
英文姓名 (與護照相同)		英文綽號		請浮貼 2 吋照片 請於照片背面註明 姓名及就讀學校	
父親姓名		母親姓名			
父親手機		母親手機			
聯絡電話 (日) (夜)		傳真 (日) (夜)			
目前就讀學校	_____ 市 / 縣 _____ ☐ 高中 ☐ 國中 _____ 年級				
通訊地址	□□□		學生手機		
E-mail(大寫)	家長: 學生:		相關訊息將一律透過 E-mail 通知，請務必以大寫填寫電子信箱		
有興趣國家 (可複選)	☐ 美國 ☐ 德國 ☐ 荷蘭 ☐ 瑞典 ☐ 法國 ☐ 西班牙 ☐ 奧地利 ☐ 挪威 ☐ 丹麥 ☐ 義大利 ☐ 南非 ☐ 瑞士 ☐ 澳洲 ☐ 芬蘭				
參加動機	☐ 增廣見聞 ☐ 練習英文 ☐ 家長安排 ☐ 師長介紹_____				
得知管道	☐ AYUSA 網站 ☐ 台南 ALC ☐ 科見美語 ☐ 報紙、新聞 ☐ 學校佈告欄/網站 ☐ 友人推薦_____ ☐ 師長介紹 ☐ 其他_____				
報名費繳交	☐ 現金繳交 交款日：20__年__月__日 收款人：_____ ☐ 銀行 ATM 銀行代號：004（台灣銀行-松山分行）帳號：064-001-045-736 （匯款單請務必填寫學生姓名,傳真至 02-2711-6316）				

注意事項

- 請確實填寫報名表內所有資料。
- 報名方式：請於測驗 **3 日前**完成報名-（請有興趣報名學生家長填妥本檢測報名表後，立即以傳真方式至本會）
- 測驗**當日**請務必攜帶以下文件至考場：
 - 身分證明文件正本，例：身份証、護照、健保 IC 卡(須有相片)
 - 以傳真報名者，請繳交報名表正本
- 洽詢專線：(02) 2775-1188 (02)2758-1688 E-mail：pa1@intrax.com.tw 傳真：(02)2711-6316
- SLEP 測驗報名費：**NT\$400**，請以上述方式繳交。

PROCESSING SHEET

[illegible]