

Education Across Borders (EXB)
「教育無國界」計畫學員報名表

姓名：_____ 英文：_____

出生年月日（西元）：_____

性別：☐男 ☐女 ☐保留

就讀學校：_____

年級：_____

通訊地址：_____

聯絡電話：_____

電子郵件：_____

_____（學員簽名）

父母或法定監護人（一人）：_____

與學員關係：_____

通訊地址：_____

聯絡電話：_____

電子郵件：_____

_____（家長簽名）

說明：

- （一）以上資料僅供申請學員報名參加「教育無國界」計畫使用。
- （二）相關資訊將依循「中華民國個人資料保護法」規範處理，不得外洩，亦不得移作他用。
- （三）學員於參加「教育無國界」計畫期間，同意遵循「教育無國界協會」的會規，如有違反協會規範且情節重大者，本協會得將該學員退會，並退還其報名表及個人資料。
- （四）本表格所填寫之相關資訊，若有不實情形，學員願自行退出「教育無國界協會」，並負擔相關責任。