**華梵大學大陸地區交換(交流)學生申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 別 | 男□ 女□ | （請貼正面近照） | | |
| 英 文  姓 名 |  | 出 生  日 期 | 19 年 月 日 |
| 身分證  號 碼 |  | 入台證  號 碼 | （ 華梵大學統一填寫 ） |
| 學 校 |  | 系 所 |  | 年 級 |  | |
| 地 址 |  | | | 郵 編 |  | |
| 電 話 |  | E-mail |  | | | |
| 緊急聯絡人姓名 |  | 緊急聯絡人電話 |  | 關係 | |  |
| 緊急聯絡人住址 |  | | | | | |
| 交換(交流)  期 間 | □第一學期（ 年 9 月 至 年 1 月 ）  □第二學期（ 年 2 月 至 年 6 月 ） | | | | | |
| 交 換  學 院 |  | 交 換  系 所 |  | | | |
| 同意聲明 | 我已經瞭解並願意自行負擔在華梵大學交換期間所需之生活費用及個人開支，並遵守華梵大學相關規定，接受師長之指導。此外，在華梵大學交換期間，我必須具有醫療保險，以承擔交換期間之醫療費用。  在此聲明，交換期間恪遵原就讀學校及華梵大學之相關法規，絕不做出任何有損兩校校譽之行為。非因不可抗拒之因素，不以任何理由放棄交換學生之資格或中輟在華梵大學之學業。  申請人簽名：　　　　　　　　　　　　　　日期：　　　　年　　　月　　　日 | | | | | |