|  |
| --- |
| **文藻外語大學歐亞語文學院****入班體驗課程活動****申請表** |
| **敬請各校協助填寫如下資訊，以便本院後續之行政安排。謝謝！** |
| **學校名稱** |  |
| **帶隊老師** | **姓名** |  |
| **手機** |  |
| **E-mail** |  |
| **擬參與體驗之課程名稱** |  |
| **擬參與體驗之課程日期** |  |
| **擬參與體驗之課程時間** |  |
| **參與學生名單** |
| **序號** | **學生姓名** | **年級** | **序號** | **學生姓名** | **年級** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

備註：

1. 參與學生之平安險加保及交通接送事宜，擬由各校自行處理。
2. **一門課以填寫一張申請表為原則**，若一間學校擬申請2門體驗課程，敬請自行複製表格填寫。
3. 報名方式：於體驗課程上課日之前一週，將申請表電子檔寄至euroasian.college@mail.wzu.edu.tw ，待收到申請表本院會主動與貴校聯繫。
4. 參加此次「入班體驗課程活動」之學生及各校帶隊老師需全程配戴口罩，若有發燒、咳嗽等呼吸道感染不適症狀，請勿參加本次活動。
5. 進入校園前需填寫線上防疫問卷調查，並進行體溫測量，體溫過高無法進入。

聯絡人：

文藻外語大學歐亞語文學院張儷瓊秘書

電話：(07) 342-6031 ext. 5002

Email：euroasian.college@mail.wzu.edu.tw