

2018年 第1期 國立臺中科技大學語言中心
印尼語能力檢定 報名表

※序號 Registration No. _____ (無須填)

姓 名 Name	姓 + 名 Surname & Given Name		性 別 Gender	國 籍 Nationality	2吋大頭照片 Photograph (3cm×4cm) 必有大頭照
中 文 Chinese	(與身分證中文名字一致)		☐ 1. 男<Male> ☐ 2. 女<Female>		
英 文 English	(與護照英文名字一致)				
出生年月日 Date of Birth	西元 ____年____月____日				
通訊地址 Address	郵遞區號、地址 Postal Code				
	電話號碼 Telephone	住家 Home	手機(必填) Mobile		
	電子信箱 E-mail				
職 業 Occupation	☐ 1. 學生(Student) ☐ 2. 公務員(Civil Servant) ☐ 3. 上班族(Company Employee) ☐ 4. 自營商(Self-employer) ☐ 5. 主婦(Housewife) ☐ 6. 教師(Teacher) ☐ 7. 無職(Inoccupation) ☐ 8. 其他(Other)()				
報考等級	☒ 1. TIBA I (初級)				
考 區	☐ 國立臺中科技大學				
報考資訊得知 途徑 Motive of Application	☐ 1. 廣播/電視 Broadcasting ☐ 2. 報紙 Newspaper ☐ 3. 雜誌 Magazine ☐ 4. 教育機關 Educational Institute ☐ 5. 海報 Poster ☐ 6. 親戚 Acquaintance ☐ 7. 朋友 Friend ☐ 8. 網路 Internet ☐ 9. 其他 Other()				
報考目的 Purpose of Application	☐ 1. 留學 Study Abroad ☐ 2. 就業 Employment ☐ 3. 觀光 Sightseeing ☐ 4. 學術研究 Research ☐ 5. 測驗實力 Examine Vietnamese Language Ability ☐ 6. 認識印尼文化 Appreciation of Indonesian Cultures ☐ 7. 其他 Other()				

- ※ 1. 除了序號欄，所有欄位請務必填寫清楚。Please complete all of this form except.
 2. 考試當天請務必攜帶准考證到場。You must bring this sheet on the test date.
 3. 收到考試結果通知前，請務必妥善保管准考證。You must keep this sheet until the test results are announced.
 4. 英文姓名請務必與護照上的英文名字相同，並以大寫、正楷的字母填寫。English name is the name as shown on passport.
 5. 通訊地址請務必填寫郵遞區號及確實可收到成績單的地址。Please do fill with postcode.
 6. 現場報名時，請務必附上已填好(收取准考證)地址及掛號郵資之回郵信封。Please attach return envelope with registered postage.

臺中科技大學「印尼語檢定測驗」

個人資料保護同意書

國立臺中科技大學語言中心(以下簡稱本中心)為舉辦「印尼語檢定測驗」，必須取得您的個人資料。在個人資料保護法及相關法令之規定下，本中心將依法蒐集、處理及利用您的個人資料。當您簽署本同意書時，表示您已閱讀、瞭解並同意接受本同意書之所有內容。

若您未滿 20 歲，應於您的法定代理人閱讀、瞭解並同意本同意書之所有內容。

1. 依據「個人資料保護法」第 8 條，請您詳讀下列本中心應行告知事項：

(1)機關名稱：國立臺中科技大學語言中心

(2)蒐集目的：印尼語檢定測驗

(3)個人資料類別：含姓名、出生日期、地址、電話、電子郵件及其他得以直接或間接識別您個人之資料。(詳簡章及報名表)

(4)個人資料利用期間：自報名日起至蒐集目的消失為止

(5)個人資料利用地區：中華民國、印尼

(6)個人資料利用對象：本中心內部、與本中心合作之官方及非官方單位。前述合作關係包含現存或未來發生之合作

(7)個人資料利用方式：網際網路、電子郵件、書面及傳真

2. 您可依個人資料保護法第 3 條規定，就您的個人資料：(1)查詢或請求閱覽(2)請求製給複製本(3)請求補充或更正(4)請求停止蒐集、處理或利用(5)請求刪除。如欲行使以上權利，請洽本中心專線：04-22195154 或來信至：lc00@nutc.edu.tw、Liujohn@nutc.edu.tw

3. 您可自由選擇是否提供本中心您的個人資料，惟您不同意提供個人資料時，本中心將無法提供「印尼語檢定測驗」報名、測驗及後續等相關服務

4. 本人理解若不提供個人資料，將影響「印尼語檢定測驗」業務辦理及後續相關服務

5. 本中心應盡個人資料保護法保障個人資料安全之責任，非屬本同意書個人資料利用情形，應先徵得本人同意方得為之

立同意書本人：_____

法定代理人：_____

未滿 20 歲請法定代理人簽名

日期：民國_____年_____月_____日

如有任何問題歡迎您與本中心連繫，電話：04-22195154