

CHINESE LANGUAGE CENTER

Application Form for Intensive Mandarin Program

★ Each student has to complete the registration and email your airline e-ticket to jasminechen@mail.nsysu.edu.tw before the specified date shown on the admission letter.

★ Please select only one program.

- 4-week program (2025.06.30~2025.07.25)
 4-week program (2025.07.28~2025.08.22)
 8-week program (2025.06.30~2025.08.22)

1. 個人資料 Personal Information

姓名 Name	姓 Family Name		相片 PHOTO
	名 Given Name		
	中文姓名 Chinese Name		
國籍 Nationality			
母語 Native Language		護照號碼 Passport No.	
學校名稱 Name of University		婚姻 Marital Status	<input type="checkbox"/> 已婚 Married <input type="checkbox"/> 未婚 Single
系所名稱 Name of Department		性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
生日 Date of Birth		_____ 日Day _____ 月Month _____ 年Year	
電話 Telephone			
E-mail			
飲食習慣 Meal		<input type="checkbox"/> 葷 Regular <input type="checkbox"/> 蛋奶素 Ovo-lacto vegetarian <input type="checkbox"/> 海鮮素 Pescetarian <input type="checkbox"/> 純素 Vegan	
過敏物質名稱 The matter inducing Allergy		<input type="checkbox"/> 沒有 No <input type="checkbox"/> 有, Yes _____	
地址 Address	永久地址 Home Address		
	通訊地址 Mailing Address (Complete if different from home address)		
保險受益人 Beneficiary of Accident Insurance		<input type="checkbox"/> 父親Father <input type="checkbox"/> 母親Mother <input type="checkbox"/> 其他Other, 姓名Name : _____ 生日Date of Birth : _____ 護照號碼Passport No. : _____ 電話Phone. No. : _____ 與申請人的關係 : _____ Relationship with applicant	

2. 緊急聯絡資料 Emergency Contact

緊急聯絡人Emergency Contact	在臺緊急聯絡人Emergency Contact in Taiwan
姓名Name : _____	姓名Name : _____
電話Phone. No. : _____	電話Phone. No. : _____
傳真Fax No. : _____	傳真Fax No. : _____
地址Address : _____	地址Address : _____
E-mail : _____	E-mail : _____
緊急聯絡人與申請人的關係 : _____	緊急聯絡人與申請人的關係 : _____
Relationship with applicant	Relationship with applicant

3. 語言背景 Language Background

你學過華語嗎？Have you studied Chinese before? <input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No	
如果有，請完成下列問題 If yes, Complete the following section:	
1. 你什麼時候學中文 When?	
學多久？ How long?	
在哪裡學？ Where?	
一週幾小時？How many hours per week?	
2. 你學過哪些？ Which have you studied?	<input type="checkbox"/> 簡體字Simplified Characters <input type="checkbox"/> 繁體字Traditional Characters <input type="checkbox"/> 注音符號zhuyin (ㄅㄆㄇ) <input type="checkbox"/> 漢語拼音Pinyin
3. 你常常使用華語嗎？ Do you regularly use Chinese in your home country?	<input type="checkbox"/> 否No <input type="checkbox"/> 是Yes <input type="checkbox"/> 在家裡 at home <input type="checkbox"/> 工作時 at work <input type="checkbox"/> 其他 other_____
4. 你曾住在說華語的國家嗎？ Have you ever lived in a Chinese-speaking country?	<input type="checkbox"/> 否No <input type="checkbox"/> 是Yes <input type="checkbox"/> 哪一國Which country?_____ <input type="checkbox"/> 什麼時候When?_____ <input type="checkbox"/> 住多久How long? _____
5. 你曾經參加過華語文能力測驗嗎？ Have you ever taken a Chinese Proficiency test?	<input type="checkbox"/> 否No <input type="checkbox"/> 是Yes 哪一級？How were you placed?_____
6. 請列出你學過的華語教材。 List the main books you have formally Studied: (Please indicate title and level)	
申請人簽名 Applicant Signature	日期 Date

聯絡方式 **Contact Information**

地址 Address	80424高雄市鼓山區蓮海路70號 國立中山大學華語教學中心 No. 70, Lian-hai Road, Kaohsiung City, 80424, Taiwan, R.O.C. Chinese Language Center, National Sun Yat-sen University
電話 Tel. No.	+886-7-525-2000, ext. 3032 (Ms. Jasmine)
網址 Website	http://clc.nsysu.edu.tw
Email	Ms. Jasmine Chen: jasminechen@mail.nsysu.edu.tw