

淡江大學華語中心中華文化暑期班註冊單

Tamkang University Chinese Language Center

姓名	中文 Chinese		出生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 Date
	英文 English		國籍 Nationality			
護照號碼 Passport No.			性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男(M) <input type="checkbox"/> 女(F)		
行動電話 Mobile			就讀學校 School			
電子信箱 E-mail						
上課期間 Period of study		自 2019 年 _____ 月 _____ 日 至 2019 年 _____ 月 _____ 日 (週一 Mon.) (週五 Fri.)				
課程 Course		<input type="checkbox"/> 華語 Mandarin Class <input type="checkbox"/> 文化 Cultural Excursion <input type="checkbox"/> 華語+文化 Mandarin Class+ Cultural Excursion <input type="checkbox"/> 葷 Meat / 素 Vegetarian				
週數 week(s)		_____ 週 Week(s) (請填寫數字 please fill the number)				
收據號碼 Receipt No.		Date	No.	\$		

e-mail : yingruwu@mail.tku.edu.tw