2020 Fall Application Form for Buddy Program

	1
中文姓名: Chinese Name:	
英文姓名: English Name:	
出生日期 Birth date	(dd/mm/yyyy)
性 別 Gender	男 Male 女 Female
系 級 Department	
學 號 Student ID No.	
聯絡電話 Telephone No.	
電子郵件信箱 E-mail Address	
是否有參與過 Buddy Program?	□有 □無 ;若有,請註明學期及外籍 Buddy 姓名
	學期 外籍 Buddy 姓名
是否參加交換 Exchange Program	□有 □無 ;若有,請註明參加學期及交換之校名
	學期参加交換之校名
請列出您加入本制度之期望 Expectation of Joining Buddy Program (50 字以內)	
請列出您的個人優勢(如特質、才能等 50 字以內)Personal Characteristics	

申請人簽章 Signature:

日期 Date: