

長庚大學生物醫學系
(Department of Biomedical Sciences CGU)

國際交換學程 International Exchange Program (IEP)

報名表

姓名	(中文)			照片
	(英文) Last Name, First Name			
學號		系級		
性別	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	西元出生 年/月/日		
請勾 選參 加學 校(可 複選)	<input type="checkbox"/> 新加坡國立大學 (NUS) 2023 Summer Undergraduate Research Opportunities Program (UROPS) <input type="checkbox"/> 香港城市大學 (CityU of Hong Kong) 2023 Summer exchange program <input type="checkbox"/> 廈門大學 2023 暑期實習			
英文 檢定 證明	<input type="checkbox"/> 托福測驗 (TOEFL) <input type="checkbox"/> 多益測驗 (TOEIC) <input type="checkbox"/> 全民英語能力分級檢定 (GEPT) <input type="checkbox"/> 其它 _____ ★ 檢附英文證明文件影本 ★ 檢附英文成績證明(須有系級排名)正本			
聯絡 電話		E-mail		
英文自傳				(請另外以 A4 紙張繕寫)

備註:

1. 報名截止日期: 112 年 02 月 09 日 下午 5 點
2. 請將報名表填寫後, 紙本繳交至生醫系辦公室-陳靜瑩助教
3. 或 e-mail: chingying@mail.cgu.edu.tw 聯絡人: 陳靜瑩 報名 (註明國際交換學程報名)
4. 聯絡手機一定要填寫, 如有任何問題方便聯絡。