

申請表 / Bewerbungsbogen

德國中小學外語助教計畫 (FSA)
für das Programm für Fremdsprachenassistentenkräfte (FSA)
an Schulen in Deutschland

*[請以英文填寫表格 / Bitte füllen Sie das Formular in Englisch aus]

個人資訊 / ANGABEN ZUR PERSON

外文姓 / Nachname	
外文名 / Vorname(n)	
英文名字 Englischer Name	
中文姓名 / Name in Schriftzeichen	
性別 Geschlecht	<input type="checkbox"/> 男 / männlich <input type="checkbox"/> 女 / weiblich <input type="checkbox"/> 其他 / divers
國籍 / Nationalität	
出生地 / Geburtsort	
生日 / Geburtstag	日 月 年 (Tag) (Monat) (Jahr)
與 FSA 相關健康資訊 / Gesundheitliche Informationen, falls für den FSA-Einsatz relevant:	

聯絡方式 / KONTAKTDATEN

地址 (中文) / Anschrift (Chinesisch)	
地址 (英文) / Anschrift (Englisch)	
手機號碼 / Mobiltelefonnummer	
電子郵件 / E-Mail-Adresse	
緊急聯絡人 (名字、電子郵件、手機號碼) / Kontaktperson für den Notfall (Name, Email, Handy)	

學術資訊 / AKADEMISCHE AUSBILDUNG

大學 / Hochschule	
系所(學位學程)及班別 / Studiengang (Studienprogramm) und Studienjahr	
就讀時間從...至/ von – bis	
主修/ Hauptfach	
副修/ Nebenfach	

到德國的經驗/ DEUTSCHLANDERFAHRUNG

停留性質 / Art des Aufenthalts	<input type="checkbox"/> 學業、學程 Studium <input type="checkbox"/> 語言課程 Sprachkurs <input type="checkbox"/> 其他 Sonstiges : _____
地點 / Ort	
停留日期從...至 / von - bis	
備註 / Bemerkung	

其他海外經驗 / WEITERE AUSLANDSERFAHRUNG

停留性質 / Art des Aufenthalts	
國家 / Land	
停留日期從...至 / von - bis	
備註 / Bemerkung	

外語能力 / FREMDSPRACHENKENNTNISSE

語言 / Sprache	程度 / Niveau
英文 / Englisch	
德語 / Deutsch	
其他/ Sonstiges	

其他興趣、技能、嗜好 / WEITERE INTERESSEN, FERTIGKEITEN, HOBBIES

透過提交我的申請資料以參加 FSA 計畫，我同意以下內容：

Mit dem Einreichen meiner Bewerbungsunterlagen für das FSA-Programm stimme ich dem Folgenden zu.

- 我同意將上述個人資訊提供給德國各邦文教廳長聯席會議教育交流處和駐德國代表處教育組

Ich stimme zu, dass die oben genannten personenbezogenen Daten dem Pädagogischen Austauschdienst der Kultusministerkonferenz in Deutschland sowie der Abteilung für Bildung der Taipeh Vertretung zur Verfügung gestellt werden.

- 若我決定退出審核程序，將立即通知相關單位。

Ich werde umgehend mitteilen, wenn ich vom laufenden Verfahren zurücktrete.

- 若成功錄取，我將接受 FSA 提供的職位。

Im Falle einer erfolgreichen Vermittlung werde ich die mir angebotene FSA-Stelle annehmen.

地點，日期/ Ort, Datum

簽名/ Unterschrift