



2024 年普世事工青年代表報名表 -

填表日期：2024 年 月 日

姓名	中文： 英文：	性別：	男： <input type="checkbox"/> 女： <input type="checkbox"/>	照片 脫帽三個月內 近照				
出生	____年____月____日	身分證 字號						
所屬	____中會____教會 ____大專中心____團契	學校 校系	____大學____科系 ____年級					
職業		學歷						
通訊 地址								
聯絡 方式	電話： 手機：	E-mail						
緊急 聯絡人	姓名：	關係：	聯絡電話： 手機：					
語言 能力	英	原住民	台	客	中	日	德	其他：
	流利	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
	尚可	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
普世 經歷	<input type="checkbox"/>							
專長 興趣								
教會 服事 經驗								
興趣 議題								
備註	<input type="checkbox"/> 食物 (<input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 葷、禁忌：_____) <input type="checkbox"/> 特殊疾病或常疾，如：過敏、氣喘等 (_____) <input type="checkbox"/> 其他 (_____)							
申請者 簽名	推薦牧長/輔導姓名							