

# 亞洲肚皮舞師資證照班

## 入學申請表

Entrance Admission Application Form

年 月 日

### 1 個人資料

姓名：(中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_ 身份字號： \_\_\_\_\_

性別：男 女 婚姻：已婚 未婚 籍貫： \_\_\_\_\_

信箱： \_\_\_\_\_ 部落格： \_\_\_\_\_

通訊地址： \_\_\_\_\_

電話：(○) \_\_\_\_\_ 手機 \_\_\_\_\_ (H) \_\_\_\_\_

出生日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

緊急連絡人： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_ 關係： \_\_\_\_\_

### 2 工作經驗

任職時間： \_\_\_\_\_

公司名稱： \_\_\_\_\_ 職稱： \_\_\_\_\_ 職務說明： \_\_\_\_\_

### 3 學歷

學校名稱： \_\_\_\_\_ 畢/肄業： \_\_\_\_\_

畢業年度： \_\_\_\_\_ 學校所在地： \_\_\_\_\_

### 4 證照 (附件影印)

證照名稱： \_\_\_\_\_ 取得時間： \_\_\_\_\_

### 5 社團經驗/得獎事項或著作 (附件影印)

### 注意事項

1. 申請時同時繳交二吋半身相片 2 張、護照或身分證影本 1 份、學經歷及其他證照或工作證明等之影印本文件。

2. 報名費 500 元，負擔費共計新台幣 36000 元於收到入學通知後繳清，請電匯或以 ATM 轉帳，銀行名稱：華泰商業銀行-內湖分行(銀行代號 102) 帳號：100300005216-6 戶名：中華民國國際舞蹈運動總會

3. 匯款單請傳真：(02)2357-8479

地址：台北市林森南路 2 號 4 樓 D 電話：(02)2393-0259

(以下請勿填寫)

繳費欄	實習評鑑欄	考試分數欄	證照編號	存檔欄

# ABDF 亞洲肚皮舞師資證照班

## 實習評分表

年 月 日

### 學員資料

姓名：(中文)\_\_\_\_\_ (英文)\_\_\_\_\_

性別：男 女 婚姻：已婚 未婚 籍貫：\_\_\_\_\_

電話：(○)\_\_\_\_\_ 手機\_\_\_\_\_ (H)\_\_\_\_\_

實習日期時間地點：

學習態度：

建議事項：

實習內容總評：

授課師資簽名：

主辦單位：中華民國國際舞蹈運動總會

電話 (02) 23930259.

傳真：(02)23578479

實習評分表請授課師資於實習後二天內寄回總會 謝謝合作！

信箱：[info@bellydance.org.tw](mailto:info@bellydance.org.tw)

副會長 曾紐朗