

2016-2017 年度

國際扶輪 3490 地區 NGSE 新世代服務交換 中文申請書 (年齡:18-30 歲)

國際扶輪 3490 地區 新世代服務交換(NGSE)委員會
New Generations Service Exchange Committee

辦公室

ADD: 220 新北市板橋區文化路一段 145 號 13 樓

TEL: 02-2968-2866

FAX: 02-2968-2856

EMAIL: ngse@rid3490.org.tw

國際扶輪 3490地區 NGSE新世代服務交換

申請學員姓名：

出生年月日：

派遣扶輪社：

就讀學校：

服務機構：

扶輪年度：2016~2017

出發時間：依配對國家為基準

以下兩組請選一：

- A 組-個人交換（非帶薪實習之志工-Non Paid, Non Academic internship）
- B 組-團體交換（約4-6人）
-
- 若所選組別無法成行，願意參加另一組

請浮貼兩張最近一個月
半身照片(名片用)

申請日期: _____

NGSE交換學員通知書

◎請仔細閱讀『新世代服務交換(NGSE)派遣學員申請辦法』後詳實填寫

◎資料不全恕不受理

◎本申請書可用電腦打字，唯簽名部分需當事人親自簽名

交換學員姓名：

派遣扶輪社：

社長姓名：

手 機：

地 址：

電 話：(日)

(夜)

24 小時傳真：

E mail：

輔導顧問：

手 機：

地 址：

電 話：(日)

(夜)

24 小時傳真：

E mail：

學員現居地址：

電 話：

24 小時傳真：

手機(必填)：

(父)

(母)

(學員)

E mail(必填)：(父)

E mail(必填)：(母)

E mail(必填)：(學員)

扶
輪
社
專
用
欄
本社推薦申請人_____為國際扶輪 3490 地區交換學員之候選人。該生若經國際扶輪 3490 地區新世代服務交換(NGSE)委員會甄試合格錄取，本社願擔任該生之派遣社；本社亦同意接受地區安排，擔任接待之任務。

社 長_____簽名_____年 月 日

輔 導 顧 問_____簽名_____年 月 日

社 長 當 選 人_____簽名_____年 月 日

NGSE交換學員申請表

交換學員姓名：		學員護照英文姓名：					
英文別名：		監護人姓名：					
申請者	姓名			出生年月日 eg.dd/mm/yyyy	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	現居地址						
	電話			就讀學校	年級		
			服務機構		職稱		
監護人	姓名			出生年月日 eg.dd/mm/yyyy	關係		
	現居地址					手機	
	Email：			24 小時傳真：			
	職業			扶輪社員	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	Nickname	
家庭成員	關係	姓名	出生年月日 eg. dd/mm/yyyy	學歷	職業	是否曾參加過交換計畫 長期/參加年度/地區/國家 短期/參加年度/地區/國家	

職業專才	
喜好學科	
社團活動	
受獎、任幹部紀錄	
興趣及特殊才藝	
將來的計畫	

(註) 申請者親自填寫申請者部分，監護人部分由監護人填寫。

擔任交換學員之抱負

國際扶輪 3490 地區

學員親自填寫，可電腦作業

交換學員姓名：

至少四百字以上

健康檢查表

* 請持本健檢表前往有 x 光檢驗設備的醫院或診所完成表列各項檢查

學員姓名：		檢查日期：			
健 康 證 明	身高：_____cm 體重：_____kg 胸圍：_____cm	血 壓：收縮壓 / 舒張壓 / mmHg			
	肺結核 反 應	_____年 _____月 (務必檢查)	視 力	左 () 右 ()	
		<input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 疑陽性 <input type="checkbox"/> 陰性	辨色力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 色弱 <input type="checkbox"/> 全色盲 <input type="checkbox"/> 色盲 ()	
	X 光 檢 驗	胸部 X 光攝影： X 光編號： 血液編號：	身 體 障 礙	區 分	有無異常
	B 型 肝 炎	HBsA g: HBsA b: HBeA g:		運 動	
		視 覺			
			聽 覺		
			語 言		
	若有其他異常，請詳述： _____				
曾罹患 疾 病	<p>曾患下列疾病否？如有，請打勾。</p> <p><input type="checkbox"/>1.肺結核 <input type="checkbox"/>7.甲狀腺疾病 <input type="checkbox"/>13.高血壓</p> <p><input type="checkbox"/>2.心臟疾病 <input type="checkbox"/>8.紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/>14.重大手術 名稱：_____</p> <p><input type="checkbox"/>3.肝 炎 <input type="checkbox"/>9.血友病 <input type="checkbox"/>15.藥物過敏 名稱：_____</p> <p><input type="checkbox"/>4.氣 喘 <input type="checkbox"/>10.蠶豆症 <input type="checkbox"/>16.食物過敏：_____</p> <p><input type="checkbox"/>5.腎臟病 <input type="checkbox"/>11.關節炎 <input type="checkbox"/>17.其他：_____</p> <p><input type="checkbox"/>6.癩癩 <input type="checkbox"/>12.糖尿病</p>				
<p>※該申請學員之健康狀態，足可適應海外留學生活，特此證明。</p> <p>醫院：_____ 電話：_____</p> <p>地址：_____</p> <p>醫師：_____ 醫師簽名：_____</p>					
學 生 填 寫 欄	<p>※請學員據實勾選以下項目：</p> <p>1.睡眠習慣：<input type="checkbox"/>每日睡足 7 小時以上 <input type="checkbox"/>不足 6 小時 <input type="checkbox"/>時常失眠</p> <p>2.早餐習慣：<input type="checkbox"/>每天吃 <input type="checkbox"/>偶爾 <input type="checkbox"/>不吃</p> <p>3.若以每週至少運動三次，每次至少 30 分鐘為基準；你做到了嗎？<input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>沒有</p> <p>4.吸菸習慣：<input type="checkbox"/>不吸菸 <input type="checkbox"/>吸菸</p> <p>5.喝酒習慣：<input type="checkbox"/>不喝酒 <input type="checkbox"/>偶爾喝 <input type="checkbox"/>時常喝酒</p> <p>6.常覺得焦慮、憂慮嗎？ <input type="checkbox"/>很少或沒有 <input type="checkbox"/>偶爾 <input type="checkbox"/>時常 <input type="checkbox"/>其它</p>				
地 區 委 員 欄					

NGSE交換學員資料補充卷

本卷是針對申請書中所未記載的部份加以徵詢，亦為甄試後非常重要的參考資料，請仔細作答。

姓名： 男 女

1. 是否曾在國外居住半年以上的經驗？ 有 無

若有，請說明前往過的國家與停留期間（居住、旅行、就學...）

2. 是否參加過外語測驗或檢定？（如全民英檢、托福、多益、IELTS...） 有 無

有，_____年參加_____考試，成績_____或等級_____

3. 除了英文外，是否會第二種外國語言？ 是 否

如是，請寫出何種語言？_____，程度_____

4. 本年度可能與本地區交換的國家有：美國、加拿大、日本、韓國、泰國、印尼、澳洲、法國、德國、芬蘭、丹麥、瑞士、瑞典、巴西、比利時、荷蘭、墨西哥...。

5. 請按照志願地區順序填入國別（請申請學員事先瀏覽相關資料，再填寫有興趣的志願國家）

例：志願地區：(1)x 國、(2)x 國、(3)x 國、(4)x 國、(5)x 國.....

志願地區：_____

（PS:NGSE交換需配對成功方能成行）

6. 請填寫於下述日期時的年齡。（足歲）

2016年8月時_____歲_____個月

NGSE學員須知及誓約書

我_____與監護人_____在此申請國際扶輪 3490 地區新世代服務交換 (NGSE)計畫，在了解此項計劃內容後，同意遵守下列事項。

1. 監護人同意派遣期間接待外國交換學員，為期 2~12 週，並與派遣社（接待社）充分配合，以履行接待之責任與義務。
2. 派遣社即是接待社，必須履行接待社之責任與義務。每派遣一名短期學生至少須相對接待一名外國交換學員，接待時間有可能在不同年度。報名時須繳交接待家庭表。派遣社、接待家庭並須充分配合本地區舉辦之交換活動。
3. 出國費用、購買符合規定之保險費用以及必要經費全部自行（監護人）負擔，金額依雙方交換活動情形而訂。
4. 派遣地點需遵從國際扶輪 3490 地區NGSE委員會的決定。
5. 若因外國接待地區出現無法接待的狀況，致使本地區學員無法順利被派遣，不得有異議。
6. 派遣期間將遵守接待國的法律以及NGSE委員會訂定的規則，不污損自己國家、派遣地區以及扶輪社的名譽，並努力學習為國際親善大使而努力。
7. 在出發之前，如國際扶輪 3490 地區NGSE委員會認為不適任為派遣學員而取消派遣資格時，不得有異議。
8. 有關出國手續、出國日期等，均遵照國際扶輪 3490 地區NGSE委員會指示進行。
9. 派遣期間內，若對方地區NGSE委員會或接待扶輪社發出遣送回國命令時，則無異議立即回國。
10. 派遣期間內，同意加入國際扶輪建議以及對方NGSE委員會和接待扶輪社所規定之保險。若投保事項不符合規定，一切責任由申請人自行負責；投保期間至少須自出國開始日起至回國日為止。
11. 派遣期間內若發生事故，全部交由投保的保險單位處理，對於相關扶輪社以及本地區NGSE委員會和執行計畫的有關單位或個人，不會提出任何的損害賠償請求。

國際扶輪3490地區
新世代服務交換(NGSE)委員會

申請學員簽名_____

家長(監護人)簽名_____

派遣扶輪社社長簽名_____

輔導顧問簽名_____

社長當選人簽名_____

_____年____月____日

NGSE交換學員規則暨同意書

一. 家庭生活

1. 謹守接待家庭之規矩，特別是接待家庭之作息時間，請確實遵守。生活起居應正常，自行整理寢室，儘量別麻煩接待家庭的媽媽代勞。
2. 幫忙分擔家事。如果接待家庭請求幫忙時，當然要義不容辭的應允；即使接待家庭的媽媽沒要求幫忙做家事，也應自動表示協助的意願。若有衣物必須送洗，切記自行負擔該筆費用。
3. 接待家庭的媽媽因故無法備餐，而給予餐費替代時，餐費額度由接待家庭決定。除此之外，學生不得要求接待家庭以金錢代替正常伙食。
4. 外出或外宿時，必須於事前將時間、地點、目的以及往來對象清楚地知會接待家庭，在獲得許可後方可成行。其間之住宿、交通等諸項費用，應由學員自行負擔。若未能於預定時間返家時，須以電話向接待家庭報備。
5. 接待家庭之更動，請依照接待扶輪社之指示。
6. 各種動力車輛之駕駛：除學員擁有國際駕照或當地法令允許者，否則不允許學員駕駛各種動力車輛。
7. 違禁藥品：吸食毒品（含大麻在內）將觸犯該國法律，即使只是持有亦然。
8. 打工：交換學員不得從事任何形式的工作以賺取金錢。
9. 電話：使用家中電話請長話短說。若為重要且緊急之事件需打電話回國時，應於取得接待家庭許可後方可使用，並應自費，儘可能用對方付費的方式或預先購買國際電話預付卡。

二. 其他

1. 根據規定學員必須依接待地區之規定加入保險，加保後保險書影印本須提交地區新世代服務交換委員會。
2. 若學員前往接待地區之前，未曾學習過當地語言，或不熟習當地語言時，應於出發前加強學習數月以方便溝通，千萬不要覺得到當地自然就會。
3. 交換期間，接待地區全權處理交換學員的一切事宜，父母及監護人應避免干預。交換學員必須完全配合接待地區及接待社之所有安排及活動。即使有學員親戚在接待地區居留，家長也不得擅自為學員做主。
4. 本規則中所記載的各項，依國際扶輪有關『新世代服務交換』的一般規則所訂定。

我們已熟讀上述有關派遣學員守則，願恪遵上述守則；並同意接待社及國際扶輪 3490地區新世代服務交換委員會有權利要求學員嚴格遵守之。

學 員 _____ (簽 名)

派遣社社長 _____ (簽 名)

派遣社輔導顧問 _____ (簽 名)

派遣社社長當選人 _____ (簽 名)

日期： 年 月 日

最近一年成績單

(大一學員請繳交高三整學年成績單)

派遣社面談結果評論表

請確實甄試學員，並勾選下列問題

1. 接待配合度	<input type="checkbox"/> 家長應充分了解 NGSE 計畫的宗旨與內容，並與學生溝通取得共識。 <input type="checkbox"/> 派遣學生父母確實了解 NGSE 計畫之規則，相關責任義務與財務保險之負擔，並皆能遵守履行。 <input type="checkbox"/> 參加 NGSE 計畫之動機與規劃。 <input type="checkbox"/> 對 NGSE 計劃宗旨之了解認同，與履行其責任與義務之態度。
2. 人際關係 與 實踐能力	<input type="checkbox"/> 國家認同、國際觀。 <input type="checkbox"/> 對欲前往交換之國家的認識與選擇原因。 <input type="checkbox"/> 品格價值觀。 <input type="checkbox"/> 對周圍的感受能力，主動關心他人的態度。 <input type="checkbox"/> 讓他人了解及個人與祖國之能力。 <input type="checkbox"/> 參加 NGSE 計畫之動機與規劃，與履行其責任與義務之態度。 <input type="checkbox"/> 服務經驗、其他人生規劃。
3. 適應能力	<input type="checkbox"/> 對異國民俗文化，生活規範之接受與服從度。 <input type="checkbox"/> 學習意願與態度。 <input type="checkbox"/> 對彼此差異之包容與接受度。 <input type="checkbox"/> 面對壓力應有的態度與方法。

評論結果：

本理事會同意派遣學員_____

本理事會不同意派遣

面試理事：_____ (簽名)

_____ (簽名)

_____ (簽名)

日期： 年 月 日

派遣社理事會推薦函

學員_____已接受本社面試且經理事會審核通過同意其參與國際扶輪 3490 地區 2016 ~ 17 年度新世代服務交換計畫。同時本社保證若申請家庭因故無法接待，由本社負責完成接待計畫。

派遣社評語：

派遣社社名：_____

派遣社社長簽名：_____ / 日期：_____

派遣社社長當選人簽名：_____ / 日期：_____

新世代服務主委簽名：_____ / 日期：_____

浮貼申請學員及家長之近三個月戶籍謄本