2023-2024 年度 國際ㄍ

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 新北市板橋區中山路二段443巷79號5樓

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：2023~2024

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-

None Paid 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)： Line: (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NGSE 主委簽名 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 |  | □男 | □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 | □是 | □否 | Nickname |  |
| 家庭成員 | 關係 | 姓 | 名 | 出生日月年eg. dd/mm/yyyy | 學 歷 | 服務單位 | 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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（註）申請者親自填寫申請者部分，監護人部分由監護人填寫。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |

4

# 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

5

# 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（ ） |
| □陽性 □疑陽性 □陰性 | 辨色力 | □正常 □色弱 □全色盲□色盲（ ） |
|  | 胸部X 光攝影： | 身體障礙 | 區 分 | 有無異常 |
| X 光檢驗 |  | 運 動 |  |
| X 光編號：血液編號： | 視 覺 |  |
| 聽 覺 |  |
|  |  | 語 言 |  |
| B 型肝炎 | HBsA g:HBsA b: | 若有其他異常，請詳述： |
|  | HBeA g: |  |
| 曾罹患疾病 | 曾患下列疾病否？如有，請打勾。□1.肺結核 □7.甲狀腺疾病 □13.高血壓□2.心臟疾病 □8.紅斑性狼瘡 □14.重大手術 名稱： □3.肝 炎 □9.血友病 □15.藥物過敏 名稱： □4.氣 喘 □10.蠶豆症 □16.食物過敏： □5.腎臟病 □11.關節炎 □17.其他: □6.癲癇 □12.糖尿病 |
| ※該申請學員之健康狀態，足可適應海外留學生活，特此證明。 |
| 醫院： 電話： |
| 地址： |
| 醫師： 醫師簽名： |
| 學生填寫欄 | ※請學員據實勾選以下項目：1. 睡眠習慣：□每日睡足 7 小時以上 □不足 6 小時 □時常失眠
2. 早餐習慣：□每天吃 □偶爾 □不吃
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？□有 □沒有
4. 吸菸習慣：□不吸菸 □吸菸
5. 喝酒習慣：□不喝酒 □偶爾喝 □時常喝酒
6. 常覺得焦慮、憂慮嗎？ □很少或沒有 □偶爾 □時常 □其它
 |
| 地區委員欄 |  |

6

# 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：墨西哥、日本、韓國、泰國、巴西、德國
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）

1. 請填寫於下述日期時的年齡。（足歲，以國曆計算）

2024年 7 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 3~12 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。

1. 派遣地點需遵從國際扶輪 3490 地區NGSE委員會的決定。
2. 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。
3. 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。
4. 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。
5. 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。
6. 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。
7. 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。
8. 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 派遣社NGSE主委簽名 \_

社長當選人簽名

 年 月 日

一. 家庭生活

# NGSE交換學員規則暨同意書

* 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NGSE主委 （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** | 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。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。參加 NGSE 計畫之動機與規劃。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** | 國家認同、國際觀。對欲前往交換之國家的認識與選擇原因。品格價值觀。對周圍的感受能力，主動關心他人的態度。讓他人了解及個人與祖國之能力。參加 NGSE 計畫之動機與規劃，與履行其責任與義務之態度。服務經驗、其他人生規劃。 |
| **3. 適應能力** | 對異國民俗文化，生活規範之接受與服從度。學習意願與態度。對彼此差異之包容與接受度。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

2023～24

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： 新世代服務交換委員會主委簽名： / 日期：

浮貼申請學員及家長之近三個月**戶籍謄本**