

中華民國童軍總會語言章申請表

中文姓名		出生日期		相 片
英文姓名	請填寫與護照上 相同之英文姓名	身分證 字號		
學歷				
服務單位			職稱	
E-mail			聯絡電話	
通訊地址				
縣市		團次		團主辦單位
童軍職稱	<input type="checkbox"/> 幼童軍 <input type="checkbox"/> 童軍 <input type="checkbox"/> 行義 <input type="checkbox"/> 羅浮 <input type="checkbox"/> 服務員			
申請語言章語種： <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 韓語 <input type="checkbox"/> 其他_____				
語言經歷	請條列曾通過之檢定與該語種特殊表現等			
申請標準	<input type="checkbox"/> 能以該語言進行五分鐘的日常生活對話。 日期_____ 推薦人_____ 簽章_____			
	<input type="checkbox"/> 能將該語言兩分鐘有關個人背景、身邊環境或切身需求的發言翻譯成中文。 日期_____ 推薦人_____ 簽章_____			
	<input type="checkbox"/> 能將兩分鐘有關個人背景、身邊環境或切身需求的中文發言翻譯成該語言。 日期_____ 推薦人_____ 簽章_____			
	<input type="checkbox"/> 能以該語言寫一封指定主題的簡短信件。 日期_____ 推薦人_____ 簽章_____			
推薦人 資訊	姓名		E-mail	
	聯絡電話		服務單位	
	職稱			
	對申請者 評語		與申請者 關係	
推薦人 簽章	本人_____，確認申請者達成上述申請標準，建議依照中華民國童軍總會語言章實施辦法，頒予語言章。 日期_____ 推薦人_____ 簽章_____			
申請者 簽章	本人_____，憑我的榮譽，我已確實達成上述語言章申請標準，若有違反誠實原則，願負起相關責任。 日期_____ 推薦人_____ 簽章_____			

填表請注意：申請表填寫完成，請掃描並上傳至 <https://bit.ly/3BBtb2F>。

中華民國童軍總會語言章申請表

中文姓名	王小明		出生日期	98/10/10		
英文姓名	請填寫與護照上 WANG, HSIAO- MING 相同之英文姓名		身分證字號	A123456789		
學歷	白浪島童軍中學					
服務單位	白浪島童軍中學		職稱	學生		
E-mail	intlrelat@scout.org		聯絡電話	02-2740-1336		
通訊地址	白浪島市童軍路 1 號					
縣市	白浪島市	團次	101	團主辦單位	白浪島童軍中學	
童軍職稱	<input type="checkbox"/> 幼童軍 <input checked="" type="checkbox"/> 童軍 <input type="checkbox"/> 行義 <input type="checkbox"/> 羅浮 <input type="checkbox"/> 服務員					
申請語言章語種： <input checked="" type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 韓語 <input type="checkbox"/> 其他						
語言經歷	請自行簡述。					
請條列曾通過之檢定與該語種特殊表現等						
申請標準	<input checked="" type="checkbox"/> 能以該語言進行五分鐘的日常生活對話。 日期 <u>111/3/16</u> 推薦人 <u>李大華</u> 簽章					
	<input checked="" type="checkbox"/> 能將該語言兩分鐘有關個人背景、身邊環境或切身需求的發言翻譯成中文。 日期 <u>111/3/16</u> 推薦人 <u>李大華</u> 簽章					
	<input checked="" type="checkbox"/> 能將兩分鐘有關個人背景、身邊環境或切身需求的中文發言翻譯成該語言。 日期 <u>111/3/16</u> 推薦人 <u>李大華</u> 簽章					
	<input checked="" type="checkbox"/> 能以該語言寫一封指定主題的簡短信件。 日期 <u>111/3/16</u> 推薦人 <u>李大華</u> 簽章					
推薦人資訊	姓名	李大華 LI, DA-HUA		E-mail	scouts@scout.org	
	聯絡電話	0987654321		服務單位	白浪島市童軍中學	
	職稱	教師				
	對申請者評語	通過上述標準		與申請者關係	英語老師	
推薦人簽章	本人 <u>李大華</u> ，確認申請者達成上述申請標準，建議依照中華民國童軍總會語言章實施辦法，頒予語言章。 日期 <u>111/3/16</u> 推薦人 <u>李大華</u> 簽章					
申請者簽章	本人 <u>王小明</u> ，憑我的榮譽，我已確實達成上述語言章申請標準，若有違反誠實原則，願負起相關責任。 日期 <u>111/3/16</u> 申請者 <u>王小明</u> 簽章					

填表請注意：申請表填寫完成，請掃描並上傳至 <https://bit.ly/3BBtb2F>。