

致理科技大學 暨 越南胡志明市國家大學下屬人文社會科學大學 聯合舉辦

2020年越南語能力認證檢定測驗  
報名表

※序號 Registration No. \_\_\_\_\_ (無須填)

考試日期：2020年12月19日

姓名 Name	姓 + 名 Surname & Given Name		性別 Gender	國籍 Nationality	2吋大頭照片 Photograph (3cm × 4cm)  若無上傳電子檔 必繳交大頭照2張										
中文 Chinese	(與身分證中文名字一致)		<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female												
英文 English	(與護照英文名字一致)														
出生年月日 Date of Birth	西元_____年_____月_____日														
身分證字號 ID Card No.	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>												護照號碼 / 居留證號碼 Passport No. / Resident Certificate No.		
通訊地址 Address	郵遞區號、地址 Postal Code		□ □ □ □ □												
	電話號碼 Telephone		住家 Home		手機 (必填) Mobile										
	電子信箱 E-mail														
職業 Occupation	<input type="checkbox"/> 學生 (Student) <input type="checkbox"/> 上班族 (Company Employee) <input type="checkbox"/> 主婦 (Housewife) <input type="checkbox"/> 無職 (Inoccupation)		<input type="checkbox"/> 公務員 (Civil Servant) <input type="checkbox"/> 自營商 (Self-employer) <input type="checkbox"/> 教師 (Teacher) <input type="checkbox"/> 其他 (Other) ( )												
考區 Test Location	<input type="checkbox"/> 致理科技大學														
報考資訊得知途徑 Motive of Application	<input type="checkbox"/> 網路 Internet <input type="checkbox"/> 教育機關 Educational Institute <input type="checkbox"/> 海報 Poster		<input type="checkbox"/> 新聞媒體 News <input type="checkbox"/> 親朋好友 Acquaintance & Friend <input type="checkbox"/> 其他 Other ( )												
報考目的 Purpose of Application	<input type="checkbox"/> 留學 Study Abroad <input type="checkbox"/> 觀光 Sightseeing <input type="checkbox"/> 測驗實力 Examine Vietnamese Language Proficiency <input type="checkbox"/> 認識越南文化 Appreciation of Vietnamese Cultures		<input type="checkbox"/> 就業 Employment <input type="checkbox"/> 學術研究 Research <input type="checkbox"/> 其他 Other ( )												
學習越南語資歷 Years of Learning Vietnamese	<input type="checkbox"/> 一年以下 Less than 1 year <input type="checkbox"/> 一年~二年 1-2 years <input type="checkbox"/> 二年~三年 2-3 years		<input type="checkbox"/> 三年~四年 3-4 years <input type="checkbox"/> 四年~五年 4-5 years <input type="checkbox"/> 五年以上 More than 5 years												
希望考到的等級 Expected Achieved Level	<input type="checkbox"/> 基礎級 A1 <input type="checkbox"/> 初級 A2 <input type="checkbox"/> 中級 B1		<input type="checkbox"/> 中高級 B2 <input type="checkbox"/> 高級 C1 <input type="checkbox"/> 進階級 C2												

1. 除了序號欄，所有欄位請務必填寫清楚。Please complete all of this form except for the registration number.
2. 英文姓名請務必與護照上的英文名字相同，並以大寫、正楷的字母填寫。English name is the name as shown on passport.
3. 通訊地址請務必填寫完整五碼郵遞區號及確實可收到成績單的地址。Please do fill in the correct address with complete 5-digit postcode.
4. 考試當天請務必攜帶准考證與身分證件到場。You must bring the admission ticket and personal ID card on the test date.
5. 收到考試結果通知前，請務必妥善保管准考證。You must keep the admission ticket until the test results are announced.
6. 請評估自身越南語能力，確實填寫【希望考到的等級】，供口試時，監考老師提問適當口語問題，並視情況調整試題難易度。You must fill in the expected achieved level for examiners to ask questions with proper level.

簽名：\_\_\_\_\_

日期：2020 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日



若無上傳照片電子  
檔則必繳交2張二  
吋照片

請用迴紋針夾於此處  
照片背後請填寫身分證  
件中文姓名、護照英文  
姓名及西元出生年日

## 致理科技大學

### 2020年越南語能力認證檢定測驗 報名資料證件黏貼表

身分證件影印本  
黏貼處  
(正面)

身分證件影印本  
黏貼處  
(背面)

匯票正本



匯票正本  
請用迴紋針夾於此處

# 致理科技大學「越南語能力認證檢定測驗」

## 個人資料保護同意書

致理科技大學商貿外語學院(以下簡稱本院)為舉辦「越南語能力認證檢定測驗」，必須取得您的個人資料。在個人資料保護法及相關法令之規定下，本院將依法蒐集、處理及利用您的個人資料。當您簽署本同意書時，表示您已閱讀、瞭解並同意接受本同意書之所有內容。

若您未滿 20 歲，應於您的法定代理人閱讀、瞭解並同意本同意書之所有內容。

1. 依據「個人資料保護法」第 8 條，請您詳讀下列本院應行告知事項：

(1)機關名稱：致理科技大學商貿外語學院

(2)蒐集目的：越南語能力認證檢定測驗

(3)個人資料類別：含姓名、出生日期、地址、電話、電子郵件及其他得以直接或間接識別您個人之資料。(詳簡章及報名表)

(4)個人資料利用期間：自報名日起至蒐集目的消失為止

(5)個人資料利用地區：中華民國、越南

(6)個人資料利用對象：本院內部、與本院合作之官方及非官方單位。前述合作關係包含現存或未來發生之合作

(7)個人資料利用方式：網際網路、電子郵件、書面及傳真

2. 您可依個人資料保護法第 3 條規定，就您的個人資料：(1)查詢或請求閱覽(2)請求製給複製本(3)請求補充或更正(4)請求停止蒐集、處理或利用(5)請求刪除。如欲行使以上權利，請洽本院專線：02-22576167分機1129或來信至：saltcc.cl@gmail.com

3. 您可自由選擇是否提供本院您的個人資料，惟您不同意提供個人資料時，本院將無法提供「越南語能力認證檢定測驗」報名、測驗及後續等相關服務

4. 本人理解若不提供個人資料，將影響「越南語能力認證檢定測驗」業務辦理及後續相關服務

5. 本中心應盡個人資料保護法保障個人資料安全之責任，非屬本同意書個人資料利用情形，應先徵得本人同意方得為之

立同意書本人：\_\_\_\_\_

法定代理人：\_\_\_\_\_  
未滿 20 歲請法定代理人簽名

日期：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

如有任何問題歡迎您與本學院連繫，電話：02-22576167分機1129