

「德國歌德學院德語檢定考試」報名表(B1 級或 B2 級)

注意事項 (請於填寫前詳閱!)

- 所有欄位請務必以正楷書寫，若因無法辨識而造成資料錯誤，恕本中心概不負責。
- 僅受理現場報名或通訊報名(恕不受理電話或傳真報名方式)。
 - 現場報名**：請自行上網下載報名表，攜帶『填寫完畢之報名表』及『報名費用』至文藻外語大學德文系辦公室完成報名手續。
 - 通訊報名**：以郵戳日期為主，逾期恕不受理；請自行上網下載報名表，以**郵局現金袋**連同『填寫完畢之報名表』及『報名費用』用**掛號**方式寄至：
 807 高雄市三民區民族一路 900 號 文藻外語大學德國語文系收
- 特殊考生如需申請協助，請於報考時**同時**檢具(身障)證明，否則視同同意本中心所有考試安排。
- 本中心概不接受因私人因素而更改考期或退費之申請；除遇有重大疾病或事故，**最遲於筆試考試前 2 天**，**檢具有效證明**提出退費申請，本中心經審並接受退費原因後，始得扣除行政處理費 300 元，退還其餘費用；非規範時間(至少筆試 2 天前)提出申請者恕不受理。
- 如遇天災不可抗拒因素，本中心有權取消並延期考試，報名費不得申請退費。
- 領取准考證時間、考試地點及口試時間將於**考前一週陸續**公告於網路，請密切留意文藻外語大學德文系網頁公告(<http://c023.wzu.edu.tw/>)

ANMELDUNG ZUR PRÜFUNG

考試類別 (請勾選)	<input type="checkbox"/> B1 級德語檢定 (Goethe-Zertifikat B1)	<input type="checkbox"/> 四科全考 (Gesamtprüfung)
		<input type="checkbox"/> 單科報考-閱讀 (Lesen)
		<input type="checkbox"/> 單科報考-聽力 (Hören)
		<input type="checkbox"/> 單科報考-寫作 (Schreiben)
		<input type="checkbox"/> 單科報考-口說 (Sprechen)
	<input type="checkbox"/> B2 級德語檢定 (Goethe-Zertifikat B2)	<input type="checkbox"/> 四科全考 (Gesamtprüfung)
		<input type="checkbox"/> 單科報考-閱讀 (Lesen)
		<input type="checkbox"/> 單科報考-聽力 (Hören)
		<input type="checkbox"/> 單科報考-寫作 (Schreiben)
		<input type="checkbox"/> 單科報考-口說 (Sprechen)
Institut 學校/機構	<input type="checkbox"/> Wenzao Klasse : _____ 請填寫班級【如：XG3A / 請勿寫屆數 XG52】 Nummer : _____	
	<input type="checkbox"/> Andere _____ (外校人士或校友，請填寫機構名稱)	
報名表繳交前請再三檢閱，成績證明無法重印，有誤請自行承擔！	英文 English 【同護照拼音】	中文 Chinesisch
Familienname 姓		
Vorname 名		
Geschlecht 性別	<input type="checkbox"/> männlich 男	<input type="checkbox"/> weiblich 女
Geburtsdatum 生日	西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日	(請注意日期順序)
Geburtsort 出生城市, 國家	(請填英文, 如: Kaohsiung, Taiwan)	
Nationalität 國籍	(請填英文, 如: Taiwan)	
Email 電子郵件	(請務必打字清楚, 並註明是數字 1 或是英文 1、數字 0 或是英文 o)	
Adresse 成績證明郵寄地址	請填寫中文, 郵遞區號務必填寫; 文藻校內生亦需填寫備留 備註: 校外人士若不便親自領取考試結果, 可檢附 A4 大小限時掛號回郵信封 (請自行填寫收件人地址及姓名, 並貼足郵資 51 元)	
Mobiltelefon-Nr. 手機號碼		

簽名視同已詳閱並同意本中心網頁上現行之考試規則(Prüfungsordnung)及考試流程(Durchführungsbestimmung)。

Datum 報名日期 (Tag/Monat/Jahr)

Unterschrift 考生簽名

「德語檢定測驗」個人資料保護同意書

德國歌德學院德語檢定測驗中心(文藻外語大學)(以下簡稱本中心)為舉辦「德語檢定測驗」，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，本中心將依法蒐集、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，請您詳讀下列本中心應行告知事項：

- (1) 機關名稱：德國歌德學院德語檢定測驗中心（文藻外語大學）。
 - (2) 蒐集目的：德語檢定測驗。
 - (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、德國。
 - (6) 個人資料利用對象：本中心內部、與本中心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，請洽本中心專線：(07)-3426031#5702或來信至：prz.wenzao@gmail.com。
3. 您可自由選擇是否提供本中心您的個人資料，惟您不同意提供個人資料時，本中心將無法提供「德語檢定測驗」報名、測驗及後續等相關服務。
4. 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。

■我已閱讀上述說明，並同意上述內容。

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：中華民國 年 月 日

如有任何問題歡迎與本中心聯繫，電話：(07)342-6031#5702 或#5703。Email: prz.wenzao@gmail.com