**2021年華語文能力測驗報名表**

**Test of Chinese as a Foreign Language (TOCFL) Registration Form**

（請以正楷填寫 Please print in clear Chinese or English.）

|  |  |
| --- | --- |
| 考試日期 Test Date： 年 月 日 | **測驗性質 Test Type**：□正式Formal  |
| **測驗等級 Test Level：** □ 進階高階級 Band B（Level 3+Level 4）□ 入門基礎級 Band A（Level 1+Level 2） □ 流利精通級 Band C（Level 5+Level 6） |
| 考生基本資料 Test Taker’s Personal information |
| 中文姓名Chinese Name | (無者免填 Leave blank if you don’t have Chinese name.) | 外文姓名Name in Latin Spelling | (須與護照相同 Write exactly as it appears on your passport.) |
| 生日Birth Date |  年 月 日 | 性別Sex | □ 男 Male□ 女 Female | 測驗版本 Character Version | □ 正體 Traditional □ 簡體 Simplified |
| 國籍Nationality |  | 母語Native Language |  |
| 職 業Occupation | □ 1 學生 Student□ 2 其他 Others□ 3 行政人員 Administrator□ 4 華語秘書 Chinese secretary□ 5 華語教學人員 Chinese teacher□ 6 公務人員 Civil service worker□ 7 教育/訓練人員Educational/Training professional□ 8 家庭主婦 House wife□ 9 翻譯人員 Interpreter□ 10 管理人員 Manager | □ 11 行銷人員 Marketing Staff□ 12 傳教士 Missioner Preacher□ 13 新聞從業人員 Newspaperman□ 14 專業人員 Professional Staff □ 15 服務業人員 Service worker□ 16 技術人員 Technical Staff □ 17 領隊或其他旅遊業從業人員Tour guide or Related staff□ 18 外勞/看護 Labor / Nursing |
| 電子郵件E-mail |  | 聯絡電話(Cell) Phone |  |
| 通訊地址Mailing Address | 郵遞區號 Zip Code □□□□□ |
| 領獎學金類型Scholarships | □ 1 無 None □ 3華語文獎學金 Huayu Enrichment Scholarship□ 2 台灣獎學金 Taiwan Scholarship |
| 教育程度Education Level | □ 1 小學 Elementary □ 2 國中 Middle school grades □ 3 高中職 High school grades | □ 4 大學 University grades□ 5 碩士 Master□ 6 博士 PhD |
| 考生學習資料調查Survey of Test Taker’s Language Background |
| 一、你在你的國家學過中文嗎？Have you ever studied or learnt Chinese in your native country? □是Yes    □ 否No二、你在你的國家每周上中文課的時數？ How many instruction hours did you receive every week in your native country?平均每週every week      小時hours total三、你在你的國家學了多久的中文？How long have you been studying Chinese in your native country?      個月months四、你現在正在學習的教材？  Which series of textbook are you using right now for your Chinese learning?                                                                                                  |

* 以上所填均為屬實，本人報名後，願依規定，不要求退費、延期保留或更改場次。Applicants are required to confirm information provided above is correct. After paying the test fee, applicants are not allowed to request refund, ask for extension or reschedule the test.
* 考生之法定代理人已掃描右側二維碼並閱讀**個資蒐集告知聲明**，瞭解且接受本會依所載內容蒐集、處理、利用個人資料。Test taker’s legal custodian have scanned the QR code on the right, read and understood the **Notice on Personal Data Collection**, and agreed that SCTOP may collect, process and use my personal information for the purposes of collection prescribed above.

考生簽名Signature： 日期Date：

|  |
| --- |
| **請將有效期限內身份證影本黏貼於此處　Favor pegar copia de la C.I. en el espacio** |
| ................................................................................ |