

第四屆臺灣學生北國風情 暑期研習營報名表

學校名稱	東吳大學	姓名	林采婕	
性別	♀	出生日期 西元紀年	1998/05/07	
學系全名 (學生填)	會計學系	年級 (如本科一年級、碩士二年級等)		二年級
所在單位 (教師填)		職務、職稱 (教師填)		
聯繫電話	0989688110	E-mail	ct22366331@gmail	
通訊地址 郵編+地址	台北市文山区木柵路一段76巷6號一樓			
參加營隊	<input type="checkbox"/> “行攝東北”之“師說” <input type="checkbox"/> 海峽兩岸卓越醫學營 <input checked="" type="checkbox"/> 第一屆海峽兩岸法制與經濟論壇 <input type="checkbox"/> 環境與測控技術研究生論壇			
宗教信仰	有 () 無	飲食要求	薑拌蝦子過敏	
臺胞證 資訊	號碼：10689004			
備註				

填表日期： 年 月 日