

2018-2019 年度

# 國際扶輪 3490 地區 NGSE 新世代服務交換 中文申請書 (年齡:20-30 歲)

國際扶輪 3490 地區 新世代服務交換(NGSE)委員會  
New Generations Service Exchange Committee  
辦公室  
ADD: 220 新北市板橋區文化路一段 145 號 13 樓  
EMAIL: [ngse@rid3490.org.tw](mailto:ngse@rid3490.org.tw)

## 國際扶輪 3490地區 NGSE新世代服務交換

申請學員姓名：

出生年月日：

派遣扶輪社：

就讀學校：

服務機構：

扶輪年度：2018~2019

出發時間：依配對國家為基準

以下兩組請選一：

A 組-個人交換（非帶薪實習之志工-Non Paid, Non Academic internship）

B 組-團體交換（約4-6人）

-----  
 若所選組別無法成行，願意參加另一組

請浮貼兩張最近一個月  
半身照片(名片用)

申請日期: \_\_\_\_\_

**NGSE交換學員通知書**

◎請仔細閱讀『新世代服務交換(NGSE)派遣學員申請辦法』後詳實填寫

◎資料不全恕不受理

◎本申請書可用電腦打字，唯簽名部分需當事人親自簽名

交換學員姓名：

派遣扶輪社：

社長姓名：

手 機：

地 址：

電 話：(日)

(夜)

24 小時傳真：

E mail：

輔導顧問：

手 機：

地 址：

電 話：(日)

(夜)

24 小時傳真：

E mail：

學員現居地址：

電 話：

24 小時傳真：

手機(必填)：

(父)

(母)

(學員)

E mail(必填)：(父)

E mail(必填)：(母)

E mail(必填)：(學員)

扶 輪 社 專 用 欄	本社推薦申請人_____為國際扶輪 3490 地區交換學員之候選人。該生若經國際扶輪 3490 地區新世代服務交換(NGSE)委員會甄試合格錄取，本社願擔任該生之派遣社；本社亦同意接受地區安排，擔任接待之任務。
	社 長_____簽名_____年 月 日
	<b>NGSE 主委</b> _____簽名_____年 月 日
	社 長當選人_____簽名_____年 月 日

## NGSE交換學員申請表

交換學員姓名：		學員護照英文姓名：				
英文別名：		監護人姓名：_____				
申請者	姓名	出生年月日 eg.dd/mm/yyyy	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
	現居地址					
	電話	就讀學校	年級			
		服務機構	職稱			
監護人	姓名	出生年月日 eg.dd/mm/yyyy	關係			
	現居地址	手機				
	Email：		24 小時傳真：			
	職業	扶輪社員 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	Nickname			
家庭成員	關係	姓名	出生年月日 eg. dd/mm/yyyy	學歷	服務單位	是否曾參加過交換計畫 長期/參加年度/地區/國家 短期/參加年度/地區/國家

職業專才	
喜好學科	
社團活動	
受獎、任幹部紀錄	
興趣及特殊才藝	
將來的計畫	

(註) 申請者親自填寫申請者部分，監護人部分由監護人填寫。

## 擔任交換學員之抱負

國際扶輪 3490 地區

學員親自填寫，可電腦作業

交換學員姓名：

至少四百字以上

## 健康檢查表

\* 請持本健檢表前往有 x 光檢驗設備的醫院或診所完成表列各項檢查

學員姓名：		檢查日期：				
健 康 證 明	身高：_____cm 體重：_____kg 胸圍：_____cm		血 壓：收縮壓 / 舒張壓 / mmHg			
	肺結核 反 應	_____年_____月 (務必檢查)		視 力	左 ( ) 右 ( )	
		<input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 疑陽性 <input type="checkbox"/> 陰性		辨色力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 色弱 <input type="checkbox"/> 全色盲 <input type="checkbox"/> 色盲 (_____)	
	X 光 檢 驗	胸部 X 光攝影：		身 體 障 礙	區 分	有無異常
		X 光編號：			運 動	
血液編號：		視 覺				
HBsA g: HBsA b: HBeA g:		聽 覺				
		若有其他異常，請詳述： _____				
B 型 肝 炎						
曾罹患 疾 病	曾患下列疾病否？如有，請打勾。 <input type="checkbox"/> 1.肺結核 <input type="checkbox"/> 7.甲狀腺疾病 <input type="checkbox"/> 13.高血壓 <input type="checkbox"/> 2.心臟疾病 <input type="checkbox"/> 8.紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/> 14.重大手術 名稱：_____					
<input type="checkbox"/> 3.肝 炎 <input type="checkbox"/> 9.血友病 <input type="checkbox"/> 15.藥物過敏 名稱：_____						
<input type="checkbox"/> 4.氣 喘 <input type="checkbox"/> 10.蠶豆症 <input type="checkbox"/> 16.食物過敏：_____						
<input type="checkbox"/> 5.腎臟病 <input type="checkbox"/> 11.關節炎 <input type="checkbox"/> 17.其他：_____						
<input type="checkbox"/> 6.癩 癩 <input type="checkbox"/> 12.糖尿病						
※該申請學員之健康狀態，足可適應海外留學生活，特此證明。						
醫院：		電話：				
地址：						
醫師：		醫師簽名：				
學 生 填 寫 欄	※請學員據實勾選以下項目： 1.睡眠習慣： <input type="checkbox"/> 每日睡足 7 小時以上 <input type="checkbox"/> 不足 6 小時 <input type="checkbox"/> 時常失眠 2.早餐習慣： <input type="checkbox"/> 每天吃 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 不吃 3.若以每週至少運動三次，每次至少 30 分鐘為基準；你做到了嗎？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 4.吸菸習慣： <input type="checkbox"/> 不吸菸 <input type="checkbox"/> 吸菸 5.喝酒習慣： <input type="checkbox"/> 不喝酒 <input type="checkbox"/> 偶爾喝 <input type="checkbox"/> 時常喝酒 6.常覺得焦慮、憂慮嗎？ <input type="checkbox"/> 很少或沒有 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 時常 <input type="checkbox"/> 其它					
地 區 委 員 欄						

## NGSE交換學員資料補充卷

本卷是針對申請書中所未記載的部份加以徵詢，亦為甄試後非常重要的參考資料，請仔細作答。

姓名： 男 女

1. 是否曾在國外居住半年以上的經驗？ 有 無

若有，請說明前往過的國家與停留期間（居住、旅行、就學...）

2. 是否參加過外語測驗或檢定？(如全民英檢、托福、多益、IELTS...) 有 無

有，\_\_\_\_\_年參加\_\_\_\_\_考試，成績\_\_\_\_\_或等級\_\_\_\_\_

3. 除了英文外，是否會第二種外國語言？ 是 否

如是，請寫出何種語言？\_\_\_\_\_，程度\_\_\_\_\_

4. 本年度可能與本地區交換的國家有：墨西哥、印度、土耳其、美國、加拿大、荷蘭

5. 請按照志願地區順序填入國別（請申請學員事先瀏覽相關資料，再填寫有興趣的志願國家）

例：志願地區：(1)x 國、(2)x 國、(3)x 國、(4)x 國、(5)x 國.....

志願地區：\_\_\_\_\_

（PS:NGSE交換需配對成功方能成行）

6. 請填寫於下述日期時的年齡。(足歲，以國曆計算)

2019年7月時\_\_\_\_\_歲 \_\_\_\_\_個月



## NGSE學員須知及誓約書

我\_\_\_\_\_與監護人\_\_\_\_\_在此申請國際扶輪 3490 地區新世代服務交換 (NGSE) 計畫，在了解此項計劃內容後，同意遵守下列事項。

1. 監護人同意派遣期間接待外國交換學員，為期 2~12 週，並與派遣社（接待社）充分配合，以履行接待之責任與義務。
2. 派遣社即是接待社，必須履行接待社之責任與義務。每派遣一名短期學生至少須相對接待一名外國交換學員，接待時間有可能在不同年度。報名時須繳交接待家庭表。派遣社、接待家庭並須充分配合本地區舉辦之交換活動。
3. 出國費用、購買符合規定之保險費用以及必要經費全部自行（監護人）負擔，金額依雙方交換活動情形而訂。
4. 派遣地點需遵從國際扶輪 3490 地區 NGSE 委員會的決定。
5. 若因外國接待地區出現無法接待的狀況，致使本地區學員無法順利被派遣，不得有異議。
6. 派遣期間將遵守接待國的法律以及 NGSE 委員會訂定的規則，不污損自己國家、派遣地區以及扶輪社的名譽，並努力學習為國際親善大使而努力。
7. 在出發之前，如國際扶輪 3490 地區 NGSE 委員會認為不適任為派遣學員而取消派遣資格時，不得有異議。
8. 有關出國手續、出國日期等，均遵照國際扶輪 3490 地區 NGSE 委員會指示進行。
9. 派遣期間內，若對方地區 NGSE 委員會或接待扶輪社發出遣送回國命令時，則無異議立即回國。
10. 派遣期間內，同意加入國際扶輪建議以及對方 NGSE 委員會和接待扶輪社所規定之保險。若投保事項不符合規定，一切責任由申請人自行負責；投保期間至少須自出國開始日起至回國日為止。
11. 派遣期間內若發生事故，全部交由投保的保險單位處理，對於相關扶輪社以及本地區 NGSE 委員會和執行計畫的有關單位或個人，不會提出任何的損害賠償請求。

國際扶輪3490地區  
新世代服務交換(NGSE)委員會

申請學員簽名\_\_\_\_\_

家長(監護人)簽名\_\_\_\_\_

派遣扶輪社社長簽名\_\_\_\_\_

派遣社NGSE主委簽名\_\_\_\_\_

社長當選人簽名\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## NGSE交換學員規則暨同意書

### 一. 家庭生活

1. 謹守接待家庭之規矩，特別是接待家庭之作息時間，請確實遵守。生活起居應正常，自行整理寢室，儘量別麻煩接待家庭的媽媽代勞。
2. 幫忙分擔家事。如果接待家庭請求幫忙時，當然要義不容辭的應允；即使接待家庭的媽媽沒要求幫忙做家事，也應自動表示協助的意願。若有衣物必須送洗，切記自行負擔該筆費用。
3. 接待家庭的媽媽因故無法備餐，而給予餐費替代時，餐費額度由接待家庭決定。除此之外，學生不得要求接待家庭以金錢代替正常伙食。
4. 外出或外宿時，必須於事前將時間、地點、目的以及往來對象清楚地知會接待家庭，在獲得許可後方可成行。其間之住宿、交通等諸項費用，應由學員自行負擔。若未能於預定時間返家時，須以電話向接待家庭報備。
5. 接待家庭之更動，請依照接待扶輪社之指示。
6. 各種動力車輛之駕駛：除學員擁有國際駕照或當地法令允許者，否則不允許學員駕駛各種動力車輛。
7. 違禁藥品：吸食毒品（含大麻在內）將觸犯該國法律，即使只是持有亦然。
8. 打工：交換學員不得從事任何形式的工作以賺取金錢。
9. 電話：使用家中電話請長話短說。若為重要且緊急之事件需打電話回國時，應於取得接待家庭許可後方可使用，並應自費，儘可能用對方付費的方式或預先購買國際電話預付卡。

### 二. 其他

1. 根據規定學員必須依接待地區之規定加入保險，加保後保險書影印本須提交地區新世代服務交換委員會。
2. 若學員前往接待地區之前，未曾學習過當地語言，或不熟習當地語言時，應於出發前加強學習數月以方便溝通，千萬不要覺得到當地自然就會。
3. 交換期間，接待地區全權處理交換學員的一切事宜，父母及監護人應避免干預。交換學員必須完全配合接待地區及接待社之所有安排及活動。即使有學員親戚在接待地區居留，家長也不得擅自為學員做主。
4. 本規則中所記載的各項，依國際扶輪有關『新世代服務交換』的一般規則所訂定。

我們已熟讀上述有關派遣學員守則，願恪遵上述守則；並同意接待社及國際扶輪 3490地區新世代服務交換委員會有權利要求學員嚴格遵守之。

學 員 \_\_\_\_\_ ( 簽 名 )

派遣社社長 \_\_\_\_\_ ( 簽 名 )

派遣社NGSE主委 \_\_\_\_\_ ( 簽 名 )

派遣社社長當選人 \_\_\_\_\_ ( 簽 名 )

日期： 年 月 日

## 最近一年成績單

( 大一學員請繳交高三整學年成績單 )

## 派遣社面談結果評論表

請確實甄試學員，並勾選下列問題

<b>1. 接待配合度</b>	<input type="checkbox"/> 家長應充分了解 NGSE 計畫的宗旨與內容，並與學生溝通取得共識。 <input type="checkbox"/> 派遣學生父母確實了解 NGSE 計畫之規則，相關責任義務與財務保險之負擔，並皆能遵守履行。 <input type="checkbox"/> 參加 NGSE 計畫之動機與規劃。 <input type="checkbox"/> 對 NGSE 計畫宗旨之了解認同，與履行其責任與義務之態度。
<b>2. 人際關係 與 實踐能力</b>	<input type="checkbox"/> 國家認同、國際觀。 <input type="checkbox"/> 對欲前往交換之國家的認識與選擇原因。 <input type="checkbox"/> 品格價值觀。 <input type="checkbox"/> 對周圍的感受能力，主動關心他人的態度。 <input type="checkbox"/> 讓他人了解及個人與祖國之能力。 <input type="checkbox"/> 參加 NGSE 計畫之動機與規劃，與履行其責任與義務之態度。 <input type="checkbox"/> 服務經驗、其他人生規劃。
<b>3. 適應能力</b>	<input type="checkbox"/> 對異國民俗文化，生活規範之接受與服從度。 <input type="checkbox"/> 學習意願與態度。 <input type="checkbox"/> 對彼此差異之包容與接受度。 <input type="checkbox"/> 面對壓力應有的態度與方法。

評論結果：

- 本理事會同意派遣學員 \_\_\_\_\_
- 本理事會不同意派遣

面試理事： \_\_\_\_\_ (簽名)

\_\_\_\_\_ (簽名)

\_\_\_\_\_ (簽名)

日期：        年        月        日

## 派遣社理事會推薦函

學員\_\_\_\_\_已接受本社面試且經理事會審核通過同意其參與國際扶輪  
3490 地區 2018~19 年度新世代服務交換計畫。同時本社保證若申請家庭因故  
無法接待，由本社負責完成接待計畫。

派遣社評語：

派遣社社名：\_\_\_\_\_

派遣社社長簽名：\_\_\_\_\_ / 日期：\_\_\_\_\_

派遣社社長當選人簽名：\_\_\_\_\_ / 日期：\_\_\_\_\_

新世代服務交換委員會主委簽名：\_\_\_\_\_ / 日期：\_\_\_\_\_

## 浮貼申請學員及家長之近三個月戶籍謄本