**華語文能力測驗預試申請表**

* **填寫前請詳閱**

1. 本申請表須於**預定舉行測驗日期前十週**向本會提出。
2. 表格填妥後，請e-mail至：pfe92123013@gmail.com。
3. 若有未盡事宜，請逕洽本會，電話: +886-2-7749-8656。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、合作單位基本資料 | | | | | | | | | | |
| 學校/機構名稱 |  | | | 申請日期 | | | |  | | |
| 申請單位 | （部門/系所） | | | 國家 | | | |  | | |
| 聯絡人姓名 |  | | | 聯絡人電話 | | | | (公)：  (手機)： | | |
| 聯絡人電子信箱 |  | | | | | | | | | |
| 學校/機構地址 |  | | | | | | | | | |
| 二、測驗規畫 | | | | | | | | | | |
| 預定測驗日期 |  | | | | | | | | | |
| 預計人數、教室、時間 | 萌芽級 | | 成長茁壯不分級 | | | 準備級 | | | 入門基礎級  進階高階級  流利精通級 | |
| 人數: | | 人數: | | | 人數: | | | 人數: | |
| 教室: | | 教室: | | | 教室: | | | 教室: | |
| 時間: | | 時間: | | | 時間: | | | 時間: | |
| 三、合作單位簡介 | | | | | | | | | | |
| 簡介 |  | | | | | | | | | |
| 課程資訊 |  | 使用教材 | | | 班級數 | | 學生總人數 | | | 上課時數/周 |
| 幼兒園 |  | | |  | |  | | |  |
| 小學部 |  | | |  | |  | | |  |
| 中學部 |  | | |  | |  | | |  |
| 大學部 |  | | |  | |  | | |  |
| 測驗時間 | 萌芽級: 聽力測驗約25分鐘；閱讀測驗25分鐘  成長茁壯不分級: 聽力測驗約40分鐘；閱讀測驗40分鐘  準備級(Novice): 聽力測驗約25分鐘；閱讀測驗25分鐘  Band A, Band B, Band C: 聽力測驗60分鐘；閱讀測驗60分鐘 | | | | | | | | | |

申請單位核章

申請單位承辦人核章