

附件一

(機關全銜) 特約通譯備選人申請書		
申 請 人 姓 名	貼照片處 (一寸照片二張, 一張請浮貼)	
性 別		
出 生 年 月 日		
身分證統一編號 (或國籍及護照號碼)		
最高學歷及畢 (肄) 業學校名稱		
住 (居) 所 地 址		
電 話		
電 子 郵 件 位 址		
目 前 就 職 工 作	公 司 或 服 務 單 位 全 稱	
	職 稱	
通曉語言及語言能力證明文件【或居住地區 (國) 身分證明書或永久居留證】 【申請遴選為同步聽打特約通譯備選人者, 具二年以上實務經驗及中文電腦打字證明文件】		
申 請 人 簽 章		
中華民國 年 月 日		