

臺灣西班牙語學會
個人會員入會申請書

申請日期：中華民國____年____月____日

姓名(親自簽名或蓋章)	
出生年月日	中華民國____年____月____日
國民身分證或居留證統一編號	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：_____
最高學歷	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 二專/五專 <input type="checkbox"/> 大學/二技 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：_____
	學校名稱： 科系(所)：
現職	服務單位：
	職稱：
聯絡地址	市縣 鄉鎮市區 村里 街路 段 巷 弄 號 樓之 室
聯絡方式	室內電話： 傳真： 行動電話： 電子信箱：
推薦會員(兩名)	姓名： 服務單位：

Asociación Taiwanesa de Hispanistas (ATH)

Formulario de inscripción

Fecha : ____ (día) ____ (mes) ____ (año)

Nombre y apellido (Firma)	
Fecha de nacimiento	
Carnet de identidad o tarjeta de residencia	
Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Otro : _____
Expediente académico	<input type="checkbox"/> Escuela elemental <input type="checkbox"/> Escuela secundaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Instituto vocacional <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Máster <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Otros : _____
	Nombre de la Universidad : Departamento :
Profesión actual	Institución :
	Título /cargo :
Dirección/ Domicilio	
Forma de contacto	Tel : Fax : Móvil : Correo electrónico :
Recomiendan (dos socios)	Nombre y apellido: Profesión: