

# YLE 劍橋兒童英檢認證報名表 TW040



**CAMBRIDGE ENGLISH**  
Language Assessment

Authorised Centre



**師德文教股份有限公司**  
Caves Educational Training Co., Ltd.

承辦英檢 22 年，最專業的英語檢定中心  
電話：(02)2381-0281，地址：台北市忠孝西路一段 100 號 12 樓

2017年報考場次 Date of Examination	<input type="checkbox"/> 03/19(日) <input type="checkbox"/> 04/22(六) <input type="checkbox"/> 06/25(日) <input type="checkbox"/> 07/15(六) <input type="checkbox"/> 08/20(日)	第一張
	<input type="checkbox"/> 09/16(六) <input type="checkbox"/> 10/15(日) <input type="checkbox"/> 11/05(日) <input type="checkbox"/> 12/09(六)	第二張
報考級數 Levels	<input type="checkbox"/> Starters <input type="checkbox"/> Movers <input type="checkbox"/> Flyers	照片浮貼 Attach two photos here
考試地點 Place of examination	<input type="checkbox"/> 台北Taipei <input type="checkbox"/> 台中Taichung <input type="checkbox"/> 高雄Kaoshiung	2 吋照片 2 張 photo size: 3.5X4.5cm

報名方式 Application Method	<input type="checkbox"/> 個人報名 Individual Registration <input type="checkbox"/> 團體報名 (團體名稱: _____) Group Registration		
(僅團體報名需填寫此欄)	聯絡老師姓名: _____ Responsible Person	聯絡電話: _____ Mobile	電子郵件E-mail: _____
中文姓名 Chinese Name		身分證字號 ID Number	
英文姓名 English Name	(同護照拼音，請以正楷填寫，字跡潦草者與資料不全者恕不受理)	性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男Male <input type="checkbox"/> 女Female
英文別名 Also known as		生日 Date of Birth	年 月 日 (YYYY/MM/DD)
特殊需求 Special requirement	<input type="checkbox"/> 視障 Visual Impairment <input type="checkbox"/> 聽障 Hearing Impairment <input type="checkbox"/> 行動不便 Physically Challenged <input type="checkbox"/> 其他 Other _____		
緊急聯絡人姓名 Contact Person		聯絡人手機 Mobile	(緊急聯絡用，務必填寫)
准考證/證書郵寄地址 Mailing address	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (團體報名者，准考證/證書將統一寄至團體單位，由老師代為轉發考生，請填寫團體單位地址)		

**我已詳讀並同意劍橋考試中心及師德英語檢定中心之辦理考試相關規定**

I agree to Cambridge English and CET Testing Affairs' privacy policy and examinations terms & conditions.

考生(家長)簽名Signature: \_\_\_\_\_ 日期Date: \_\_\_\_\_

證件副本浮貼處	繳費收據浮貼處(正本)
請黏貼下列其中一項證件影本： 1. 身分證正面 2. 有照片之健保 IC 卡正面 3. 期效內護照 (照片資料頁)  ※考試當天請攜帶 <b>相同證件正本</b> 至考場，以驗證身份後方可入場應試。未攜帶相符證件者，依據劍橋認證中心規定，將不予入場應試，亦不可申請退費。	繳費方式：  1. 郵局劃撥： 帳號19713562 / 戶名「師德文教股份有限公司」，劃撥時請於備註欄位寫明「考生姓名 / 報考項目 / 測驗日期 / 聯繫電話」。  2. 銀行轉帳/匯款： 收款行-中國信託商業銀行(城中分行) / 戶名「師德文教股份有限公司」，銀行代碼822，帳號107540309274

准考證號碼 \_\_\_\_\_ (由師德填寫)