

2016 年教育部選送華語教學人員赴國外學校任教申請書 1/6

本申請書的所有內容需要以打印形式填寫，所有“簽名”項須本人親筆簽名，若沒有相關事宜請用‘N/A’標記，其它具體事項請參考申請書的填寫綱要。

① 姓名 請填寫華語姓名

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

姓 名

②-1 出生年月日

--	--	--	--	--	--	--	--

年 月 日

②-2 年齡

--	--

護照用證件照
(3.5cm×4.5cm)

③-1 性別

--	--

男 女

③-2 結婚與否

--	--

已婚 未婚

③-3 出生地

市

④-1 現住址

詳細住址		郵編號碼
電話號碼	EMAIL	

④-2 郵寄地址 請填寫領取合同書的郵寄地址

詳細住址		郵編號碼
電話號碼	EMAIL	

⑤ 緊急聯繫方式 請填寫發生緊急情況時可取得聯繫的家屬聯繫方式

姓名		與本人的關係
詳細住址		郵編號碼
電話號碼（國家以及地區）	工作單位電話號碼（國家以及地區）	
手機號碼（國家以及地區）	EMAIL	

⑥ 希望任教的學校類型

小學 初中 高中 無關

--	--	--	--

請填寫希望任教的學校類型，若沒有請在選項欄里標記“無關”

* 根據全羅南道順天教育廳的實績需求，儘可能在分配學校時考慮申請者的意願，但不能完全按申請者的意願分配

2016 年教育部選送華語教學人員赴國外學校任教申請書 2/6

⑦ 學歷 請填寫以下全部內容，若有附加內容在表格旁邊填寫

學校	學校名稱	地區 / 國家	在校時間		畢業日期 (MM/YY)	在校時間 (月)
			入學 (MM/YY)	畢業 (MM/YY)		
小學			MM/YY	MM/YY	MM/YY	
初中			MM/YY	MM/YY	MM/YY	
高中			MM/YY	MM/YY	MM/YY	
大學			MM/YY	MM/YY	MM/YY	
	學位：	專業：			GPA or %: /	
研究生(碩士)			MM/YY	MM/YY	MM/YY	
	學位：	專業：			GPA or %: /	
研究生(博士)			MM/YY	MM/YY	MM/YY	
	學位：	專業：			GPA or %: /	

⑧-1 資格證

資格證名稱	頒發機構	頒發日期(MM/YY)
		MM/YY
		MM/YY
		MM/YY

* 遞交材料時可先遞交資格證復印件

⑧-2 教育經歷 請填寫國家機構所認證的教育經歷

機構名稱	職位	全日制與否	國家和地區	學生年齡	開始日期 (MM/YY)	結束日期 (MM/YY)	工作期間 (月)
					MM/YY	MM/YY	
若現在為在職的話，請準確填寫合同的截止日期					M	M	D
					MM/YY	MM/YY	
					MM/YY	MM/YY	
					MM/YY	MM/YY	

⑨ 自我健康診斷

最終合格者要在入境後根據韓國出入境管理事務所的要求接受體檢。若診斷結果被判斷不能擔任教師工作者，須立即出境，本人承擔入境、逗留以及出境費用。注意以下第⑦項如果選擇“否”，則無法辦理簽證。

問 題	是	否	選擇“是”選項時請附加說明			
① 是否現在有愛滋病或者曾經得過愛滋病？						
② 是否得過傳染病？(結核病、性病等)						
③ 是否得過以下疾病？						
1. 過敏性疾病						
2. 高血壓						
3. 糖尿病						
4. 肝炎						
④ 是否得過抑鬱症、不安症及其它精神/心理障礙等疾病？或者曾因以上症狀接受過治療？(若有過以上情況的話，請在右側說明治療病例並遞交診斷書)						
⑤ 是否有酒癮？						
⑥ 是否吸過毒？服用過興奮劑、幻覺劑或者其他相關藥物？(包括合法以及非法藥物)						
⑦ 為了驗證以上⑤、⑥項的內容，是否愿意接受體檢？						
⑧ 最近2年內是否住過院？						
⑨ 最近5年內是否嚴重負過傷或得過疾病？						
⑩ 是否使用視覺/聽覺輔助器？(眼鏡和陰形眼鏡除外)						
⑪ 是否有身體上障礙？						
⑫ 是否在認知能力或精神上存在障礙？						
⑬ 是否正在服用的藥物？						
⑭ 現在是否使用特定的飲食療法？(素食主義者等)						
⑮ 請記載最近去醫院的日期和理由。						
⑯ 請填寫一周內平均因飲酒量及次數						
⑰ 請填寫一天的平均吸煙量						
性別：		身高：	cm	體重：	kg	

本申請書的內容必須屬實填寫，若發現與事實不符或偽造，所有法律責任和財政責任將由申請人承擔。

姓 名	
MM / DD / YYYY	
簽名	日期

⑩ 其他信息 注意以下第④項如果選項“否”，則無法辦理簽證。

	是	否	選擇“是”選項時請附加說明
① 是否有紋身或者鼻釘？（請詳細敘述）			
② 是否在本國或者國外擔任教育工作時不履約或辭職過？			
③ 現在是否在韓國工作？如果是，請填寫合約的截止日期			
④ 是否可以通勤工作（通勤時間最長60分鐘）？			
⑤ 是否違反過交通規則或者嚴重的法規？ **NOTE：酒後駕車或因吸毒所引起的違章情況不為單純違反			
⑥ 是否計畫帶寵物入境韓國？			
⑦ 是否是素食主義者？			
⑧ 除了雇用主所提供的房子以外，在韓國是否擁有本人的房子？ 若有的話請填寫地址。 **確定住處後不可以更改			
⑨ 是否會韓國語？			

⑪ 誓約

	CHECK
① 我會提前準備上課的教案，根據情況來進行單獨華語授課	
② 若在收到錄取合格證後想要放棄，我會在48小時以內跟全羅南道順天教育廳聯繫	
③ 去了解全羅南道華語輔助教師的職務以及工作環境	
④ 若發現本申請書所填寫的內容與事實不符或偽造，所有法律責任和財政責任將由我本人承擔	
⑤ 需要了解韓國的飲食，主要以素食為主，也會有很多的肉食	
⑥ 無論最終是否可以被全羅南道教育廳錄取，申請時所遞交的材料一律不要求返還	
⑦ 我知道有可能会被分配到2至3所學校工作	
⑧ 我知道工作單位以及學校等級由省市教育廳指定，具體事項會在抵達韓國後另行通知	
⑨ 我知道培訓期間禁止將酒類帶入宿舍並飲酒，禁止缺課，若做出有損教師身份的行為，本合約書立即終止，並且回國費用由我本人承擔	

姓名	
	MM / DD / YYYY
簽名	日期

個人信息收集審查同意書

姓 名		性別	
		M	F
詳細住址		市	郵編號碼
			國家
出生年月日 (YYYY / MM / DD)	出生地	電話號碼(國家號碼以及地區號碼)	
		EMAIL	

本人同意履行大韓民國教育部所屬的全羅南道教育廳管理規定，並同意接受向全羅南道順天教育廳遞交所有材料，以便審查。

姓	名		
		MM / DD / YYYY	
簽名		日期	

大韓民國全羅南道順天教育廳

傳真: +82-61-723-1769

電話: +82-61-729-7752

地址: 15, Yeonhyang 2-ro, Suncheon-si, Jeollanam-do, Korea

全羅南道順天教育廳

(接下頁)

⑫ 自我介紹 必填

※ 請在下面寫出您想在韓國從事華語教學活動的理由、教學理念以及對於克服兩國文化差異的想法。
(不少於500字，不超過2頁，11號字體)

姓

名