

# Key/Preliminary for Schools 劍橋英語認證報名表

可供影印使用



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

承辦英檢 30 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



TW040

Authorised Exam Centre

報考場次 Date of Examination	_____ 年 _____ 月 _____ 日 考場：_____		第一張 ----- 第二張
報考級數 Levels	<input type="checkbox"/> <b>Key for Schools</b> \$2,200	<input type="checkbox"/> <b>Preliminary for Schools</b> \$2,400	照片浮貼 Attach two photos here 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) 請聯絡老師填寫一份 作為代表	聯絡老師姓名：_____ 聯絡電話：_____ Mobile Responsible Person		電子郵件 E-mail：_____ 團體編號：_____ (團體編號由師德填寫)
	發票是否開立統一編號： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，統編 _____		
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	□□□ (團體報名者，請填寫團體單位地址，准考證/證書將統一寄至團體單位，由老師代為轉發考生)		

**我已詳閱並同意師德英語檢定中心辦理劍橋英語認證之相關測驗規定**

**I agree to CET Testing Affairs' Cambridge English Qualifications terms of examination and privacy policy.**

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)
<p>請黏貼下列其中一項證件影本：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>身分證正面</li> <li>有照片之健保 IC 卡正面</li> <li>期效內護照 (照片資料頁)</li> </ol> <p>※測驗當天請攜帶<b>相同證件正本</b>至考場。</p>	<p>繳費方式：</p> <p><b>郵局劃撥：</b> 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」。</p>