

**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
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)

<b>Nombre y apellido (Firma)</b>	
<b>Fecha de nacimiento</b>	
<b>Carnet de identidad o tarjeta de residencia</b>	
<b>Sexo</b>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Otro : _____
<b>Expediente académico</b>	<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 :
	Institución : Titular /cargo :
<b>Dirección/ Domicilio</b>	
<b>Forma de contacto</b>	Tel : Fax : Móvil : Correo electrónico :
<b>Recomiendan (dos socios)</b>	Nombre y apellido: Profesión: