

英文姓名須與其護照或大陸居民往來臺灣通行證之英文姓名

承辦人編號姓名：

勿填寫目前就讀學位，請填寫已取得學位。例：專科(五年制高職)、專科(三年制高職)、專科(專升本)、高中、本科、碩士、博士。

大陸地區人民入出臺灣

| | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|---|----------|------|---|---|----------------|-------------------------------|--|-----------|------------------|----------------|
| 申請人資料 | 姓名 | 王 O 中 | | | 英文姓名 (正楷填寫) | WANG O CHUNG | | | <input type="checkbox"/> 初次申請 <input type="checkbox"/> 再次申請 | | | |
| | 原名 (別名) | 王 XX | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生地 | 湖南省 (市) 長沙 (市) | | 身分證號碼 (請填寫) | | | |
| | 出生年月日 | 民國 74 年 X 月 X 日 (西元 1985 年) | | | 學歷 | 擇一填寫。 | | | 現住地 (無則免填) | | | |
| | 現住地 | | | | 現住地 | <input type="checkbox"/> 大陸 <input type="checkbox"/> 港澳 <input type="checkbox"/> 國外 | | | | | | |
| | 申請事由及代碼 | 短期專業交流(204) | | | 所經第三地區 | <input type="checkbox"/> 香港 <input type="checkbox"/> 其他 () | | | 入出境證別 ■單次 <input type="checkbox"/> 逐次加簽 許可證 <input type="checkbox"/> 多次 | | | |
| | 現職 | 本職： 兼職： | | | ●請明列到職日期+離職日(若已離職者) ●學生身份者，請完整填寫校名/專業/級/學制：填寫形式為「福州大學外國語學院英語專業 2012 級碩士生」。 ●其他身份者，請完整填寫任職單位名稱及職稱。 | | | | | | | |
| | 經歷 (含曾任職務、具有何種專業造詣等) | | | | | | | | | | | |
| | 居住地址 | (請填寫完整住址) | | | | | | | | | | |
| | 聯絡地址 | (請填寫完整住址) | | | 電話 | (請填寫) | | | | | | |
| | 證照資料 | <input checked="" type="checkbox"/> 大陸地區所發護照 <input type="checkbox"/> 其他 | | | 號碼 | XXX | | 發照日期及效期 | 20XX 年 X 月 X 日 效期 X 年 | 何時由何地到僑居地 | 地點：湖南 時間：1986 | |
| 外簽資料 | 國別 | 美國簽證 | | 種類 | F1 | | 日期 | 20XX 年 X 月 X 日 | 效期 | X 個月 | 停留期限 | 20XX 年 X 月 X 日 |
| 申請人親屬狀況 | 稱謂 | 姓名 | 出生年月日 | 存歿 | 職業 | 現住地址 | | | 電話 | | | |
| | 父 | 王小明 | 19550505 | 存 | 退休 | (請填寫完整住址) | | | (請填寫) | | | |
| | 母 | 陳小美 | 19560723 | 歿 | 商 | (請填寫完整住址) | | | (請填寫) | | | |
| | 配偶 | 林小珍 | 19861106 | 存 | 教 | (請填寫完整住址) | | | (請填寫) | | | |
| | 子女 | | | | | | | | | | | |
| 來臺地址 (旅館) | 824 高雄市燕巢區大學路 1 號 | | | | | | | | 電子郵件信箱 | | | |
| 探親探病 奔喪對象 資料 | 稱謂 | 姓名 | 出生年月日 | 身分證號 | 現住地址 | | | 電話及手機號碼 | | | | |
| 代申請人資料 | | | 國立高雄科技大學 | | 824 高雄市燕巢區大學路 1 號 | | | 承辦單位+承辦人姓名 07-6011000 轉??? | | | | |
| <input type="checkbox"/> 同意以簡訊方式通知核准，手機號碼： | | | | | | | | | | | | |
| 一、最近 2 年內所拍攝、直 4.5 公分且橫 3.5 公分、脫帽、未戴有色眼鏡，五官清晰、不遮蓋，足資辨識人貌，人像自頭頂至下顎之長度不得小於 3.2 公分及超過 3.6 公分，白色背景之半身薄面紙彩色照片，且不得修改或使用合成照片。 二、照片背面請書寫姓名、出生日期。 | | | | | | | | | | | | |
| 代辦旅行社 註冊編號 公司及負責人戳記 申請人資料 請洽承辦單位承辦人員 | | | | | | | | | | | | |

文併

共計

人

裝

訂

線

| | | | | | | |
|---|---|--|---|-------------------|--|--|
| 申 報 事 項 | <p>一、依臺灣地區與大陸地區人民關係條例第七十七條規定：「大陸地區人民在臺灣地區以外之地區，犯內亂罪，應予追訴、起訴。」</p> <p>二、申請人現任或曾任大陸地區黨務、行政、軍事或具政治性機關（構）、團體之職務或為其成員者，請於本表註明。</p> | | | | 申請事由(代碼) | |
| | <p>請“務必”勾選適當選項。勾選後 2 者時，請明確寫出任職單位和職務名稱。</p> | | | | 社會交流 | |
| | <p><input type="checkbox"/> 申請人未曾任大陸地區黨務、行政、軍事或具政治性機關（構）、團體之職務或為其成員者。</p> <p><input type="checkbox"/> 申請人曾任大陸地區黨務、行政、軍事或具政治性機關（構）、團體之職務或為其成員者，曾任職於_____</p> <p><input type="checkbox"/> 申請人現任大陸地區黨務、行政、軍事或具政治性機關（構）、團體之職務或為其成員者，現任職於_____</p> | | | | 探親(03) 奔喪(35) 團聚(53) 探病(64) 運回遺骸骨灰(76) 人道探親(77) 進行刑事訴訟(78) 兩岸會談或專案活動(81) 隨行駐華(87) 飛航任務(88) 專案許可(95) 公法給付(105) 隨行團聚(133) 大陸船員(135) 節日包機(147) 短暫團聚(148) 緊急醫療包機(152) 特定人道包機(153) 就醫(23) 伴醫(24) | |
| | 接待單位 | | 地址 | 824 高雄市燕巢區大學路 1 號 | | |
| | | 電話 | 07-6011000 | 負責人 | | |
| 注意事項 | <p>請填寫 國立高雄科技大學承辦單位名額</p> <p>請填寫 承辦單位負責人</p> | | | | 文教交流 | |
| <p style="text-align: center;">大陸地區 居民身分證正反面影本資料</p> | | | | | | 宗教活動(09) 文教活動(79) 傳習民族技藝(81) 大眾傳播活動(83) 衛生活動(91) 環保活動(94) 法律活動(99) 體育活動(102) 地政活動(112) 營建活動(113) 公共工程活動(114) 學術科技活動(115) 學術科技研究活動(116) 消防活動(119) 社會福利活動(129) |
| <p>以上所填內容，俱屬事實，如有捏造或虛假情事，願負法律責任。</p> | | | | | | 經濟交流 |
| 申請人： | | 簽章 | 代申請人 | | 簽章 | |
| 審 核 意 見 | | <p>請“務必”親筆簽名。</p> <p>意與否意見及簽章</p> | | | | |
| | | | | | | |
| | | 備 註 | 中央目的事業主管機關核准大陸地區專業人士來臺文號 機關名稱： 文號： 年 月 日 號函 | | | |
| 商務活動 | | | | | | |
| 商務訪問(139) 商務考察(140) 商務會議(141) 演講(142) 商務研習、受訓(143) 履約服務活動(144) 參加商展(145) 參觀商展(146) | | | | | | |