|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中華民國紅十字會 第八屆校際國際人道法模擬法庭競賽 報名表** | | | | | |
| **學校資訊** | | (中文校名) | | (英文校名) | |
| (校址及郵遞區號) | | | |
| **辯士及聯絡人** | **第一辯士 □聯絡人** | 姓名：(中文) | 系級： | | 性別： |
| (英文護照姓名) | 身分證字號(未提供者恕不提供活動保險) | | 生日： |
| 手機： | Email： | | |
| **第二辯士 □聯絡人** | 姓名：(中文) | 系級： | | 性別： |
| (英文護照姓名) | 身分證字號(未提供者恕不提供活動保險) | | 生日： |
| 手機： | Email： | | |
|  | **研究員 □聯絡人** | 姓名：(中文) | 系級：(中英文皆填寫) | | 性別： |
| (英文護照姓名) | 身分證字號(未提供者恕不提供活動保險) | | 生日： |
| 手機： | Email： | | |
| **指導教授** | | 姓名：(中文) | 職稱： | | 性別： |
| (英文護照姓名) | 身分證字號(未提供者恕不提供活動保險) | | 生日： |
| 手機： | Email： | | |
| **其他** | | 1. 請勾選一位辯士或研究員為聯絡人。  2. 葷食 位 、 素食 位 (言詞辯論期間出席者)。 | | | |
|  |  |  | |  | | |  |  |
| 【備註】 | | 1. 報名表請於105年10月28日前傳送至：wsung1@redcross.org.tw 2. 本會聯絡人：宋立葳小姐 TEL: (02) 2362-8232 #207 ; FAX: (02) 2363-5154  中華民國紅十字會總會 聯絡發展處 10855台北市萬華區艋舺大道303號 | | | |