

中華民國國際演講會總會講師團 專業講師申請表

Application no.

英文姓名		中文姓名	
聯絡電話	手機:	/公:	分機 /傳真:
電子郵件			
聯絡地址			
分會名稱及編號:			
會員編號*::			
銅牌高級演講員獲得日期／總會比賽冠軍年度及月份*:			
個人基本資料			
目前工作職稱 (包含公司或組織名稱，職位及負責業務):			
演講會經歷 (包含曾擔任過的領導職務)			
教育背景 (最高學歷)			
專業經歷 (相關獎章，著作，或是課程)			
其他參考資料 (聽眾之回饋、個人網站等)			

公眾演說分類項目

申請者專長演說項目

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 專題演講 | <input type="checkbox"/> 幽默演講 |
| <input type="checkbox"/> 業務訓練 | <input type="checkbox"/> 專題研討會 |
| <input type="checkbox"/> 典禮主持人 | <input type="checkbox"/> 教育訓練 |
| <input type="checkbox"/> 公關演講 | <input type="checkbox"/> 溝通相關主題之演說 |
| <input type="checkbox"/> 領導相關主題之演說 | <input type="checkbox"/> 激勵演說 |
- 其他類型之教育訓練，請詳細說明：_____
- 專業技術型演說，請說明專長領域：_____
- 其他，請詳細說明：_____

申請者演說適合之聽眾或組織類型

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 20 人以下 | <input type="checkbox"/> 20~50 人之團體 |
| <input type="checkbox"/> 50~100 人之團體 | <input type="checkbox"/> 100~500 人之團體 |
| <input type="checkbox"/> 500~2000 人之團體 | <input type="checkbox"/> 2000 人以上之團體 |
| <input type="checkbox"/> 非營利性組織 | <input type="checkbox"/> 醫院，公務機關 |
| <input type="checkbox"/> 宗教團體 | <input type="checkbox"/> 企業 |
- 其他，請詳細說明：_____

若有演講機會，申請者屬意之地區

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 台灣全區 | <input type="checkbox"/> 北台灣(北、桃、竹) |
| <input type="checkbox"/> 中台灣(苗、中、彰、投、雲) | <input type="checkbox"/> 南台灣(嘉、南、高、屏) |
| <input type="checkbox"/> 東台灣(宜、花、東) | <input type="checkbox"/> 台北市 |
| <input type="checkbox"/> 桃園縣 | <input type="checkbox"/> 台北縣市 |
| <input type="checkbox"/> 新竹縣 | <input type="checkbox"/> 桃園縣及台北縣市 |
| <input type="checkbox"/> 桃園及新竹縣 | <input type="checkbox"/> 苗栗及台中縣 |
| <input type="checkbox"/> 台中縣 | <input type="checkbox"/> 彰化及南投縣 |
| <input type="checkbox"/> 彰化及雲林縣 | <input type="checkbox"/> 雲林及嘉義縣 |
| <input type="checkbox"/> 嘉義及台南縣 | <input type="checkbox"/> 台南縣 |
| <input type="checkbox"/> 台南及高雄縣 | <input type="checkbox"/> 高雄縣 |
| <input type="checkbox"/> 高雄市 | <input type="checkbox"/> 屏東縣 |
| <input type="checkbox"/> 高雄及屏東縣 | <input type="checkbox"/> 澎湖縣 |

簽名 _____

日期: _____

重要說明:

申請人請填寫此表格並連同相關申請文件一併交給講師團工作人員 vera@futis.com.tw. 本申請表所要求提示之資訊僅用來推廣講師團業務使用，請隨申請表附上一張電子照片。