



2010 年洛杉磯文化組轄區華語文能力測驗報名表

Test Of Proficiency-Huayu (TOP) Registration Form

(請以正楷填寫 Please print in clear Chinese or English.)

測驗等級Test Level : <input type="checkbox"/> 基礎For Beginners <input type="checkbox"/> 初等Basic <input type="checkbox"/> 中等Intermediate <input type="checkbox"/> 高等Advanced	測驗版本Character Version : <input type="checkbox"/> 正體字Traditional Character <input type="checkbox"/> 簡體字Simplified Character	For Office Use Only 報名日期：____ / ____ / ____ (m/d/y) 考生號碼： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	--	--

考生基本資料 Test Taker's Personal information			
中文姓名 Chinese Name	無者免填 Leave blank if you don't have Chinese name.		性別 Sex <input type="checkbox"/> 男Male <input type="checkbox"/> 女Female
外文姓名 Name in Latin Spelling	同護照 Write exactly as it appears on your passport		出生年月日 Birth Date ____年____月____日
國籍 Nationality	身分證號碼 Local ID No.		母語 Native Language
職業 Occupation	<input type="checkbox"/> 學生Student <input type="checkbox"/> 管理人員Manager <input type="checkbox"/> 專業人員Professional Staff <input type="checkbox"/> 行政人員Administrator <input type="checkbox"/> 華語秘書Chinese Secretary <input type="checkbox"/> 行銷人員Marketing Staff <input type="checkbox"/> 技術人員Technical Staff <input type="checkbox"/> 教育/訓練人員Educational/Training professional		<input type="checkbox"/> 華語教學人員Chinese Teacher <input type="checkbox"/> 新聞從業人員Journalist <input type="checkbox"/> 服務業人員Service Worker <input type="checkbox"/> 領隊或其他旅遊業從業人員Tour Guide or Related Staff <input type="checkbox"/> 翻譯人員Interpreter <input type="checkbox"/> 公務人員Public Official <input type="checkbox"/> 其他Others_____
電子郵件 Email			聯絡電話 (Cell) Phone
郵寄地址 Mailing Address	郵遞區號Zip Code <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

考生學習資料調查 Survey of Test Taker's Language Background

一、您學了多久的中文？How long have you been studying Mandarin?

1. 在台灣或中國大陸：平均每週____小時，學了____年____個月
In Taiwan or In China Every week hours total years months
2. 在其他國家：____平均每週____小時，學了____年____個月
In other Country Every week hours total years months
(請填寫國名Please fill in the name of the country)

二、您與家人使用中文交談嗎？Do you speak Mandarin with your family?

1. 經常 Usually 2. 有時候 Sometimes 3. 很少 Seldom 4. 從不 Never



有效期限內護照影本請貼於下表Please Paste the Valid Passport Copy Below

若無護照，亦可用身份證影本代替
If no passport, a copy of your ID is acceptable.

繳費單據影本請貼於下表Please Paste the Copy of the payment receipt Below

★測驗費用：訂價40美元，優惠價30美元；其中選擇正體字或團體報名者可享優惠價格。

(報名方式：請在報名期間2月10日起至3月10日，選擇以下方式報名。

1. 現場報名：備妥報名表及測驗費用於週一到週五上午9時至下午5時到【台北經濟文化辦事處文化組】辦理，地址為：3731 Wilshire Blvd., Suite 770, Los Angeles, CA 90010
2. 通訊報名：可選擇以下方式繳交測驗費用，並貼上繳費單據影本後，連同報名表以掛號寄送「3731 Wilshire Blvd., Suite 770, Los Angeles, CA 90010」。

(繳費方式：

1. 支票：(支票抬頭為 Cultural Division, TECO)
2. 現金

Payment : by cash or check (payable to Cultural Division, TECO)

以上所填均為屬實，本人報名後，願依規定，不要求退費、延期保留或更改場次。

Applicants are required to confirm information provided above is correct. After paying the test fee, applicants are not allowed to request refund, ask for extension or reschedule the test.

考生簽名Signature : _____ 日期Date : _____