

EDLS 報名錶格

Euro District Language School 語言學校德語課程註冊表

名： _____ 姓： _____

出生日期： _____ 出生地點： _____

性別： 女 男 職業： _____

國籍： _____ 護照號碼： _____

電話： _____ 手機： _____

E-Mail： _____

地址： _____

緊急聯繫方式：

之前是否學過德語？ 是 否

如果學過，是在哪裡學的？ _____

有多少課時德語基礎？ _____

如何評價您的德語水平？

没学过 学过，但不太会 会一些 一般 好 很好

您準備參加以下考試嗎？

C 1

TestDaF

DSH

課程類型選擇：

德語強化課程(20 課時/周) 個人單獨培訓課程(45分鐘) 個人單獨培訓課程(60分鐘)

課程階段選擇：

A 1.1 A 1.2 A 2.1 A 2.2 B 1.1 B 1.2 B 2.1 B 2.2 C 1.1 C 1.2

課程開始時間： _____

(請在www.edls.eu上查看課程開始時間)

課程持續時間： _____

(以周計算)

在德國語言學習期間所有學生必須擁有一份有效保險。

EDLS 語言學校可為所有在校學生購買由CARE CONCEPT AG保險公司提供的每月35歐元的學生醫療保險。除此之外，學生也可另外加保每月最低保額為12歐元的事故保險。(保險費用可根據課程持續時間有所變動)

德國語言學校學生保險類型選擇：

- 我希望EDLS為我購買一份學生醫療保險
- 我希望EDLS為我購買一份學生醫療保險和事故保險
- 我不需要。在EDLS德語學習時間段我已擁有一份有效保險

住宿安排：

- EDLS 學生宿舍單人間： 每人70 歐元/周 (包括水，電等雜費)
- EDLS 學生宿舍雙人間： 每人49 歐元/周 (包括水，電等雜費)
- EDLS 學生套房雙人間： 每人49 歐元/周 (包括水，電等雜費)
- 不需要住宿安排

其他要求或意見：

- 我已閱讀並完全同意 EDLS 的基本條款

我在此確認註冊所選語言課程：

填表日期： _____

填表地點： _____

報名者簽名： _____

可將已填寫完整併簽名的報名表格通過電子郵件，傳真或者郵寄的方式發送給EDLS語言學校。
謝謝您的關注。

EDLS • Großherzog-Friedrich-Str. 20A • 77694 Kehl • Allemagne
Tel: 0049-7851-994660 • Fax: 0049-7851-994661 • E-Mail: contact@edls.eu