2017法國布瓦布榭暑期設計工作坊

設計種子助學計劃申請表

申請項目 (可複選)

□ 申請培訓補助 □ 申請工讀實習

 照片黏貼處

 (必提供)

請勾選下列需檢附之文件項目，並依序檢附書面資料。

\*表示必要，缺件恕不受理。

申請人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填表日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| \*□ 申請人基本資料表(含檢附資料) |
| \*□ 個人履歷 (培訓補助需提供中文履歷，申請工讀實習者需同時提供中文和英文書面履歷，格式為A4直式履歷表，以2頁為上限) |
| \*□ 推薦信 (在學學生需附上一位學校老師或業界人士推薦信，格式為A4直式中文推薦信函，以2頁為上限) |
| \*□ 學習計劃書 (闡述參與工作坊課程或工讀實習之動機及預期目標，格式為A4直式中文書面資料，以2頁為上限) |
| \*□ 作品集 (平面作品以A4格式尺寸製作或輸出；動態影像作品以CD或DVD格式之光碟提供) |
| □ 設計種子助學計劃－培訓補助同意書 (適用申請培訓補助者，詳見附件1) |
| □ 設計種子助學計劃－工讀實習同意書 (適用申請工讀實習者，詳見附件2)申請工讀時段 (適用申請工讀實習者，需勾選可出席之工讀時段，可複選)□ 6 -7月 □ 7 -8月 □ 8 -9月  |
| \*□ 最高學歷證明 (在學證明文件或有效學生證正反面影本) |
| \*□ 英文成績證明 (在學學生需提供兩年內之英文認證文件，如全民英檢、多益、托福、IELTS或學校英文科目成績單) |
| □ 自薦影片光碟 (非必要，內容長度限三分鐘以內，以CD或DVD格式之光碟提供) |
| □ 清寒證明 |
| □ 其他： |
| 本人保證所檢附之申請資料皆屬實 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (申請人簽名) |

注意事項

1. 申請方式：請檢附以上勾選項目之相關文件後，以掛號方式郵寄至學學文化創意基金會（11493台北市內湖區堤頂大道二段207號10樓），註明「2017法國布瓦布榭暑期設計工作坊」工作小組收，報名截止2017年04月21日，以郵戳為憑。
2. 同時申請兩項項目，僅需檢附一份申請資料，若報名工讀實習甄選者，請務必提供英文履歷。

2017法國布瓦布榭暑期設計工作坊

設計種子助學計劃 【申請人基本資料表】

 (請以正楷工整書寫) 填表日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| Name (Chinese) ID no.中文姓名 身份證字號  |
| Name (English) Passport no. 英文姓名 (需同護照) 護照號碼  |
| Gender 性別 □ 男 male □ 女 female |  Date of birth (Y/M/D)生日 西元 年 月 日 |
| 身份 □ 學生Student (請附上有效學生證影印本)  □ 社會人士 Professional | Nationality country / city國籍 戶籍地  |
| 行動電話Mobile (請務必填寫，相關通知將以手機或簡訊通知)聯絡電話Phone(日Day) - ext. (夜Night) -  |
| 電子信箱Email (為確保您能收到通知，建議勿填寫各大入口網站免費電子信箱) |
| 中文通訊地址 Address (Chinese)□□□□□ 市(縣)  |
| 英文通訊地址 Address (English)□□□□□  |
| Company / School Name Department Title公司/學校 部門/系所 職稱：  |
| I hereby agree that the above information provided is true and I agree the related regulations Signature 本人已詳實填寫申請人基本資料表及閱讀注意事項，同意並接受補助相關規定 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (申請人簽名) |

**注意事項**

1. 培訓補助與工讀實習均已含食宿與上課材料(接駁車49歐元費用需自付)，不含機票、交通費用。
2. 培訓補助：培訓補助學員之服務內容與義務，依「2017設計種子助學計劃」相關申請辦法規定辦理。
3. 工讀實習：工讀實習生之服務內容與義務，依「2017設計種子助學計劃」相關申請辦法規定辦理。
4. 素食需求，需事先向布瓦布榭主辦單位預訂，相關費用需於當地以歐元現金支付(恕無法接受其他貨幣和信用卡)。
5. 本課程為自助型國際課程，學費未含學員保險，即主辦單位將不負擔任何保險費用，強烈建議學員於工作坊上課期間，依需求自行投保 (包括意外險、第三責任險、健康險與竊盜險，以及保旅行取消險等）。
6. 本補助辦法相關說明與規定，以布瓦布榭學學官網公告為準。boisbuchet.xuexue.tw

檢附資料

姓名Name：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 身分證影本ID Card Copy |
| (正) | (反) |
| 學生證影本Student ID Card Copy |
| (正) | (反) |
| 護照影本Passport Copy |
| 護照影本黏貼處 |

2017法國布瓦布榭暑期設計工作坊

**設計種子助學計劃**

**附件1：培訓補助同意書**

本人 申請學學文化創意基金會「設計種子計劃－培訓補助」，參加2017法國布瓦布榭暑期設計工作坊，本人同意若通過甄選接受補助，將配合以下規定，絕無異議。

**培訓補助學員之內容與義務**

1. 適用對象：通過培訓補助甄選，並接受工作坊單堂課程全額學費補助之學員(以下簡稱培訓補助學員)。
2. 培訓補助學員需自行完成繳費並全程出席工作坊課程。工作坊課程費用包含工作坊學費與材料費、工作坊期間食宿費用。各堂工作坊課程費用詳參課程介紹。
3. 培訓補助學員需於工作坊結束後一個月內繳交學費匯款影本、布瓦布榭主辦單位頒發之修業證書與工作坊研習心得報告，相關資料（包括文字、高解析影音圖像等）同意無償提供學學文化創意基金會用於課程推廣宣傳使用。
4. 培訓補助學員需親自參與設計種子助學計劃成果發表會(預計2017年10月14日於台北學學舉辦)，並擔任講員進行簡報分享。
5. 培訓補助學員需提交教育回饋計劃(如宣傳推廣計劃，或教育課程等)，並於工作坊結束後一年內執行完畢。
6. 如放棄參加工作坊、未出席參加工作坊(未完成報到、曠課)、或無法全程出席工作坊(需全勤參加)，或自工作坊結束後一年內無法執行完畢教育回饋計劃，視同自動放棄補助資格，絕無異議。
7. 培訓補助學員培訓期間，需遵守各項當地規章及生活作息管理。
8. 學費補助款計算方式：教育回饋計劃執行完畢，並屢行完成培訓補助學員相關義務，經學學文化創意基金會審查通過者，將於一個月內核發學費補助款。補助款金額將以學員實際匯款當日計算學費歐元轉換成新台幣之補助金額(以匯款單或台灣銀行歷史匯率為準則)。
9. 學費補助款將列為受補助學員之個人所得，依照所得稅法與二代健保法規定，學學文化創意基金會將於撥款時，代扣5%所得稅與2%二代健保費。

此致

學學文化創意基金會

申請人姓名： 身分證字號：

手機： 電子信箱：

地址：

緊急聯絡人姓名： 緊急聯絡人電話：

 (申請人簽名及蓋章)

中華民國 106 年 月 日

2017法國布瓦布榭暑期設計工作坊

**設計種子助學計劃**

**附件2：工讀實習同意書**

本人 申請學學文化創意基金會「設計種子計劃－工讀實習」，參加2017法國布瓦布榭暑期設計工作坊，本人同意若通過甄選接受補助，將配合以下規定，絕無異議。

**工讀實習學員之內容與義務**

1. 適用對象：通過工讀實習甄選，擔任工作坊為期四周之工讀實習生。工讀期間由主辦單位提供免費食宿(以下簡工讀實習生)。
2. 工讀實習生需自行前往法國布瓦布榭莊園，並於指定工讀期間全程參與工讀實習。
3. 工讀實習內容主要為負責廚房助理及住宿行政等工作，包括環境清潔與打掃、備餐、協助上菜、餐後清理，及住
4. 宿清潔打掃等。(具流利英語能力及相關工作經驗者優先錄取)
5. 工讀實習生無支薪，布瓦布榭主辦單位提供免費食宿，工讀期間住宿於員工宿舍。完成四周工讀實習後，可免費參加為期一周的單堂工作坊課程(包含工作坊學費與材料費、工作坊期間食宿費用)。
6. 工作坊與工讀期間擔任「創意特派員」一職，負責報導工作坊課程與活動花絮，定期每周提供一次圖文。
7. 工作坊結束後一個月內繳交布瓦布榭主辦單位頒發之修業證書與工作坊研習心得報告，相關資料（包括文字、高解析影音圖像等）同意無償提供學學文化創意基金會用於課程推廣宣傳使用。
8. 工讀實習生需親自參與設計種子助學計劃成果發表會(預計2017年10月14日於台北學學舉辦)，並擔任講員進行簡報分享。
9. 工讀實習日期與參與工作坊之課程，由學學文化創意基金會與布瓦布榭主辦單位安排，通過甄選工讀實習生需配合安排時間前往，如因個人因素放棄參與，視同自動放棄補助資格。
10. 工讀實習與參與課程期間，需遵守各項當地規章及生活作息管理。
11. 工讀補助：工讀實習執行完畢，並屢行完成工讀實習生相關義務，經學學文化創意基金會審查通過者，將於一個月內核發工讀補助金新台幣2萬元。
12. 工讀補助款將列為受補助學員之個人所得，依照所得稅法與二代健保法規定，學學文化創意基金會將於撥款時，代扣5%所得稅與2%二代健保費。

此致

學學文化創意基金會

申請人姓名： 身分證字號：

手機： 電子信箱：

地址：

緊急聯絡人姓名： 緊急聯絡人電話：

 (申請人簽名及蓋章)

中華民國 106 年 月 日