

2019 海內外客家後生交流營活動簡章

壹、活動目的

為鼓勵客家後生參與客家及國際事務，建立海內外客家青年聯絡網與交流平臺，客家委員會特舉辦「海內外客家後生交流營」，讓客家後生更認識客家、認同客家。

貳、主辦單位

客家委員會

參、辦理時間

2019 年 10 月 2 日(星期三)至 10 月 8 日(星期二)(7 天 6 夜)。

肆、活動行程與內容：行程表參見附件(主辦單位保留調整之權利)

- 一、文化藝術欣賞：參與浪漫臺三線藝術季及客家精緻大戲等。
- 二、參訪：科學工業園區、客家文化園區、青創基地、樟之細路踏查及客家傳統建築等。
- 三、DIY 體驗：客家廚房 DIY 及茶農體驗 DIY 等。
- 四、講座：傑出企業座談、青年返鄉創業分享及客家學院課程體驗等。

伍、報名資格

- 一、年齡為 20 至 45 歲之海內外客家後生。
- 二、有客家淵源，或自我認同為客家人者。
- 三、稍具客語、華語及英語溝通能力。
- 四、有參與公共事務或客家文化活動經歷者尤佳。

陸、報名方式及日期

- 一、活動網站線上報名。網址：<http://hakkayouth.com/>
- 二、可採自我報名或海內外社團、學校推薦方式。
- 三、活動網站下載列印紙本填寫報名資料，郵寄或親送(地址為 10560 臺

北市松山區光復北路9號10樓)。

四、報名日期：即日起至2019年9月4日(星期三)24時止。

(以郵戳為憑，逾期者不予受理)

柒、報名審查程序

先進行「資格審查」，倘報名人數踴躍逾60人，將採第二階段「面試審查」。

一、資格審查：

(一)由專案小組依報名書面資料審查報名資格文件是否齊全，凡逾期或資格不符者，不予錄取。若資料不全，承辦單位將以電子郵件通知補件，通知後3日內未補齊者，視同放棄。

(二)資格審查應繳交書面資料：

- 1.報名表
- 2.自傳與相關佐證資料(參與客家公共事務、服務或活動經歷；若具志願服務紀錄手冊者，請附上封面及內頁紀錄)。
- 3.客語、華語及英語(含其他外語)能力相關證明文件。
- 4.活動照片及成果分享之著作權授權同意書及切結書。
- 5.健康自評表。

(三)資格審查結果，專案小組將以電子郵件、簡訊或電話個別通知。

二、面試審查：

(一)通過資格審查者視需要面試，於2019年9月6日(星期五)前以電子郵件、簡訊或電話個別通知。

(二)面試日期：

- 1.2019年9月10日(星期二)：國內後生「現場面試」。
- 2.2019年9月11日(星期三)：海外後生「視訊面試」。

(三)面試地點：客家委員會(新北市新莊區中平路439號17樓)。

(四) 錄取名額：

擇取國內、海外正取各30名，備取5名，不同性別名額至少占1/3。主辦單位得視報名情形保留調整國內及海外錄取名額之權利。

捌、錄取人員須知

- 一、錄取名單將於2019年9月16日(星期一)前於客家委員會官網公告，並以電子郵件、簡訊或電話通知。
- 二、正取人員如有特殊狀況無法參加活動，須於錄取公告2天內告知，由備取人員替補。
- 三、全程參加且遵守相關規定者發給結業證明書乙紙。
- 四、經查明報名所繳交之文件，如有虛偽不實或不合申請資格者，已錄取者則喪失錄取資格。
- 五、無論錄取與否，報名者繳交之相關資料恕不退還。
- 六、經錄取者，須全程參與活動行程，除遭遇不可抗力等因素，其餘無故中途退出、缺席或因違反相關規定受退團處分者，客家委員會有權追回已支付個人或相關費用，當事人未來不得參與客家委員會相關補助方案或活動。

玖、注意事項

- 一、參加活動之青年若身體有特殊狀況者，請務必於報名時註明。如有特殊疾病(包括心臟病、腦血管疾病、糖尿病、精神病、癲癇症、傳染疾病及其他可能發生身體重大不適症狀等)將足以影響活動正常參加者，請勿報名參加，否則因此發生事故應自行負責。活動期間團員因疾病送醫治療，應自行負擔醫藥費，團員及家長不得向主辦單位提出任何要求。
- 二、活動細節及報到須知等將於行前另行通知。
- 三、實際活動內容與順序，因應天候與學員學習情形得適時調整。

- 四、主辦單位負擔活動全程膳宿、研習、交通、旅遊平安險、參訪與活動體驗等費用（不含個人行動、疾病醫療等個人因素造成之損害賠償費用），另往返臺灣與居留地之機票及往返至集合地點之交通費自行負擔。
- 五、本活動從集合地點完成報到至結束，團員應以團體行動為原則，積極參與主辦單位所安排之行程，並配合成果分享。
- 六、團體活動期間必須守時，遵守紀律，非經請假獲准不得無故缺席。
- 七、因病或其他原因無法上課或參加活動，需事前向承辦單位請假（備證明）；如需請假離團者應取得主辦單位同意。
- 八、活動期間所拍攝之照片及錄影等，客家委員會可以無償播放使用。

壹拾、承辦單位及聯絡人

一、主辦單位：

客家委員會海外事務科 范秋芳 科長 02-89956988 分機 525

客家委員會海外事務科 葉依婷 專員 02-89956988 分機 523

二、承辦單位：

廣宣揚有限公司

（客家後生交流營工作小組 鄧伊如、陳淳瑋 小姐）

地址：10560 臺北市松山區光復北路 9 號 10 樓。

電話：02-27423198。

Email：con016@concento.com.tw

壹拾壹、主辦單位保留隨時取消、終止、變更或暫停本案之權利。

「2019 海內外客家後生交流營」報名表

2019 Global Hakka Networking Camp Application Form

一、個人基本資料 Personal Information				
中文姓名 Name in Chinese		性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	(6 個月內清楚 可辨識之證件照 Attach a clear photo within 6 months)
英文姓氏 Surname		英文名字 Given Name		
身分證字號 (或護照號碼) Identification No Or Passport No		出生年月日 Date of Birth (dd/mm/yyyy)		
國籍 Nationality		是否為客家子弟? Are you Hakka?	<input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No	
婚姻狀況 Marital Status	<input type="checkbox"/> 已婚 Married <input type="checkbox"/> 單身 Single <input type="checkbox"/> 其他 Others_____			
最高學歷 Education	<input type="checkbox"/> 國小 Primary School <input type="checkbox"/> 國中 Middle School <input type="checkbox"/> 高中(職) High School <input type="checkbox"/> 大學/大專 College <input type="checkbox"/> 碩士 Master <input type="checkbox"/> 博士 PhD			
住宅電話 Home Tel.		行動電話 Mobile Tel.		
聯絡電話 Mobile in Taiwan		電子信箱 Email		
戶籍地址 Residence address	□□□□□			
通訊地址 Address	□□□□□			
畢業(就讀)學校/ 科系 School/Major				
公司/職稱 Company/Title				
飲食偏好 Dietary Preference	<input type="checkbox"/> 葷食 non-vegetarian <input type="checkbox"/> 素食 vegetarian <input type="checkbox"/> 其他 others : _ _ _ _ _			
健康狀態 Physical condition	請填寫並務必檢附<附件三.健康自評表>。 Please fill out and be sure to attach <Attachment III. Medical Self Assessment Form>.			
推薦人/單位 Recommend by				
父母資料 Parents		父親 Father	母親 Mother	
	姓名 Name			

	服務機構 Office or Company		
	參加社團 O.C.Society		

在臺親友緊急聯絡人(20 歲以上) Relative or friend for emergency contact in Taiwan (Above age 20)

姓名 Name in Chinese		電話 TEL	
		Fax or E-mail	
與本人關係 Relation		服務機構 Office or Company	
		職稱 Position	

為使學員們於研習營後可相互交流聯繫，將製作學員通訊錄，請問是否同意公開下列資料？

Do you agree with providing some of your information as follows for camp directory?

電子郵件 E-mail	<input type="checkbox"/> 同意 YES <input type="checkbox"/> 不同意 No	地址 Home Address	<input type="checkbox"/> 同意 YES <input type="checkbox"/> 不同意 No
電話 TEL	<input type="checkbox"/> 同意 YES <input type="checkbox"/> 不同意 No	Line ID	<input type="checkbox"/> 同意 YES <input type="checkbox"/> 不同意 No

二、語文程度(檢附語文能力證明尤佳) Language level (Language certification as prefer)

在家使用語言 Language Spoken at Home	<input type="checkbox"/> 華語 Mandarin <input type="checkbox"/> 客語 Hakka <input type="checkbox"/> 其他 other : _____
-----------------------------------	--

中文程度 Proficiency in Mandarin (請用✓標示 Please mark with ✓)

Self-Grading Index	流利 Fluent	普通 Good	完全不會 None
聽 Listening			
說 Speaking			

英文程度 Proficiency in English (請用✓標示 Please mark with ✓)

Self-Grading Index	流利 Fluent	普通 Good	完全不會 None
聽 Listening			
說 Speaking			

客語程度 Proficiency in Hakka (請用✓標示 Please mark with ✓)

Self-Grading Index	流利 Fluent	普通 Good	完全不會 None
聽 Listening			
說 Speaking			

三、請問您的客家淵源？

Please specify relations between Hakka and you.

四、請問您想參加此交流營活動的原因？

Please specify why you would like to join this camp.

五、請勾選您偏好的課程類別。

Please select your preference catalog from below items.

科技 Technology 產業 Industry 地方創生 Placemaking

客家文化 Hakka culture 手工藝 DIY 其他 others _____

六、自我介紹 Autobiography (簡述 300 字內)

七、參與客家公共事務或文化活動經歷

(檢附相關證明文件尤佳；若有志願服務紀錄手冊者，請附上封面及內頁紀錄)

Have you ever participated in any Hakka public or culture activities?

(supporting document as prefer ; if you have volunteer service record manual, please attach the copy of cover and records.)

本人在此陳述之內容真實性，並完全瞭解，任何不實陳述依法將取消報名資格。本人並同意授權客家委員會基於活動報名相關業務上之目的，得在符合個人資料保護相關法令之規定範圍內進行使用本人所提供之個人資料。

申請人親簽：

申請日期：

附註：

截止報名收件日期：2019年9月4日(星期三) 24時止，郵戳為憑，逾期者不予受理。

請郵寄至(10560)臺北市松山區光復北路9號10樓(2019海內外客家後生交流營工作小組收)

**本報名表之個人資料將僅於本次活動使用，在未經填表人同意之下，您的個人資料將不會提供予任何與本活動無關之第三人，或移作其他目的之使用，特此聲明。

※相關檢附證明文件，列印後請註明報名者姓名，隨報名表郵寄至本專案小組。

<附件一>

2019 海內外客家後生交流營 著作權及肖像權授權同意及切結書

本人_____參加客家委員會(以下簡稱客委會)主辦之「2019海內外客家後生交流營」活動,已詳細閱讀活動簡章內容,並同意遵守相關規定,如因違反規定造成糾紛,須自負所有法律責任並賠償主辦單位之所有損害。

本人如錄取為團員,同意於活動期間內完全配合所有相關活動(課程安排、參訪交流行程及成果發表等),並與其他團員相互合作、達成活動目標,除遭遇不可抗力因素需中途退出、缺席者,其餘無故中途退出、缺席或因違反相關規定受退團處分者,客委會有權追回已支付個人或相關費用,當事人未來不得參與客家委員會相關補助方案或活動。

本人同意報名資料及心得報告(含照片及影片)之全部著作財產權及肖像權無條件授權予客委會,客委會擁有不限時間、次數及地域之利用權限,包括但不限享有例如出版各式影音、書籍、發行各類形態媒體、網路宣傳、公開演出、公開播送、公開傳輸等之權利,主辦單位並得再授權第三人利用,且不需另行通知及支付報酬;另有關著作人格權,立切結書之本人及第三人均不得對客委會主張相關權利。以上本人絕無異議,特立此同意書。

立書人: (簽章)

身分證字號(護照號碼):

電話:

地址:

中華民國 108 年 月 日

健康自評表

<附件二>

您目前有以下的病史或症狀嗎：

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 心臟疾病 | <input type="checkbox"/> 有高血壓 |
| <input type="checkbox"/> 心絞痛、心悸或心臟雜音 | <input type="checkbox"/> 中風 |
| <input type="checkbox"/> 氣喘 | <input type="checkbox"/> 癲癇 |
| <input type="checkbox"/> 藥物反應 | <input type="checkbox"/> 背部、頸部、膝蓋疾病 |
| <input type="checkbox"/> 糖尿病 | <input type="checkbox"/> 其它 |
| <input type="checkbox"/> 過敏反應 | |

若您有勾選以上任一項目，請您說明：_____

您有過重大手術經驗嗎？ 有 沒有 (若有，請說明)：_____

您最近曾受過傷嗎？ 有 沒有 (若有，請說明)：_____

請您列出其他我們需要注意的事項：_____

※經過自我評估後，認為自己可以且願意參加「2019 海內外客家後生交流營」？

是 否

(註：主辦單位已為團員投保公共意外險、旅行平安險及意外醫療險。)

團員簽章：

身分證字號(護照號碼)：

中華民國 108 年 月 日