

元培醫事科技大學補助學生赴海外研習 申請表冊

目 錄

研究生 _____系_____年級

大學部 _____系_____年級

申請人姓名：

申請人學號：

※系所初審結果：☐ 通過，排序第____ ☐ 備取，排序第

系主任／所長簽章：_____日期：

院長簽章：_____日期：

申請表件請按照下列順序排列，裝訂為兩份資料：

(※申請時請繳交下列資料各1式2份至系(所)初審，待系(所)資料初審後，送交本校國際暨兩岸合作委員會進行複審)

◆ 應繳資料如下：

- 一、申請表。
- 二、研習計畫書。
- 三、語文成績證明書。
- 四、推薦函2封（若符合第三條第三款資格者，需包括相關老師之推薦函）。
- 五、在校前一學期成績單正本（成績單需列明班排名）。
- 六、海外機構研習同意文件。
- 七、重要獲獎或參加競賽之證明文件（以第三條第二項第二、三款條件申請者必備）。
- 八、擔任班級幹部或社團幹部之證明書（以第三條第二項第四款條件申請者必備）。
- 九、其他有利審查之資料。

(請整理為 A4大小，如為珍貴資料，可繳交影本審查)

元培醫事科技大學補助學生赴海外研習 申請表冊

申請表

一、個人基本資料

中文姓名		英文姓名 ※請填寫護照上 英文姓名		請自行黏貼本人最近2個月內2吋正面半身脫帽照片乙張
身分證字號		性別		
護照號碼		護照效期 截止日		
出生年月日		手機		
連絡電話(日)		連絡電話(夜)		
E-mail				
聯絡地址	(郵遞區號：□□□□□)			
緊急聯絡人	姓名	關係	電話	
			手機	
	聯絡地址 (郵遞區號：□□□□□)			

二、申請資料

學號		目前就讀學校名稱	元培醫事科技大學	
就讀系/所名稱				
碩士論文指導教授姓名 ※大學生免填				
大學導師姓名 ※研究生免填				
推薦人姓名		1. _____ ; 2. _____		
申請資格 ※請附上成績單或其他獲獎證明	☐ 申請時前一學期學業成績為全班前三分之一者。 ☐ 代表學校參加校內外各項競賽獲獎，並由相關老師推薦者。 ☐ 擔任班級幹部或社團幹部表現優異，並由社團指導老師推薦者。 ☐ 代表學校參與國際性學術研討會或技能交流活動表現優異，並由相關老師推薦者。			
前往研習國別		身分別 (現在就讀年級)	☐ 大一 ☐ 大二 ☐ 大三 ☐ 大四 ☐ 碩一 ☐ 碩二 ☐ 碩三 ☐ 碩四	
研習期程 (申請獎助期間)	西元 ____ 年 / ____ 月 / ____ 日 至 ____ 年 / ____ 月 / ____ 日	研習預定起始日 (研習開始第一天，務必填寫)	西元 ____ 年 ____ 月 ____ 日	
擬前往國外學校 (機構)名稱及系 所名稱	學校(機構)名稱： (中文) (英文)			
	是否為姊妹校： ☐ 是 ☐ 否 姊妹校名單請參閱國際處網頁： http://web.ypu.edu.tw/develop/int-1.html)			

申請人簽名：_____ 監護人簽章：_____

元培醫事科技大學學生赴海外研習計畫申請表件

研習計畫書

研習計畫摘要	(若此欄位不足，可自行調整)
預計研習 內 容	(若此欄位不足，可自行調整)
研習內容與目 前學習課程之 相關性	(若此欄位不足，可自行調整)

預期完成研習 成果與未來發 展之關係	(若此欄位不足，可自行調整)
是否已取得語言 能力證明	○否 ○是(分數請填寫於下表)
外國語文能力 ※請附上相關證明	○英文 ○托福電腦測驗(CBT TOEFL)成績____分 ○托福網路化測驗(TOEFL iBT)成績____分 ○英國文化協會之國際英文語文測試(IELTS)成績____分 ○財團法人語言訓練中心之英文外語能力測驗(FLPT)聽力、用法、字彙與閱讀，總分____分，口試成績____分 ○財團法人語言訓練中心全民英語能力檢定測驗____級及格 ○財團法人語言訓練中心 Main Suite 劍橋主流英語認證____級及格 ○多益 TOEIC 成績：聽力與閱讀____分，寫作與口說____分 ○日文 ○財團法人語言訓練中心之日文外語能力測驗(FLPT)聽力、用法、字彙與閱讀，總分____分，口試成績____分 ○財團法人日本交流協會（委託財團法人語言訓練中心辦理）日本語能力試驗____級合格 ○其他語言

元培醫事科技大學學生赴海外研習計畫申請表件

導師或系主任推薦書※適用大學部

壹、申請人資料

申請人 姓名		系		學號	
-----------	--	---	--	----	--

貳、推薦人資料

[illegible]

推薦人簽章：	中華民國 年 月 日

(若此欄位不足，可自行調整)

元培醫事科技大學學生赴海外研習計畫申請表件

家長同意書

壹、申請人資料

申請人姓名		系		學號	
-------	--	---	--	----	--

貳、家長資料

家長姓名		聯絡電話	
同意書內容： 茲同意本人之兒/女_____申請 貴校赴海外研習補助金，並具結同意於獲審核通過後依 貴校規定簽訂合約書及遵守合約書相關規定。 此致 元培醫事科技大學			
家長簽章：中華民國 年 月 日			

元培醫事科技大學學生赴海外研習計畫申請表件

身分證影本黏貼表

申請人 姓名		系		學號	
-----------	--	---	--	----	--

身分證正面

身分證反面

元培醫事科技大學學生赴海外研習計畫申請表件

學生證影本黏貼表

申請人 姓名		系		學號	
-----------	--	---	--	----	--

學 生 證 正 面

學 生 證 反 面

元培醫事科技大學學生赴海外研習計畫申請表件

護照影本黏貼表

申請人 姓名		系		學號	
-----------	--	---	--	----	--

護照資料頁影本

