**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/devlop/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  ○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  ○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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推薦人姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 服務單位 |  | 職稱 |  |
| 推薦內容 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 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

指 導 教 授 推 薦 書※適用研究生

**壹、申請人資料**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人姓名 |  | 系所 |  | 學號 |  |

**貳、推薦人資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推薦人姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 服務單位 |  | 職稱 |  |
| 推薦內容 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 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

推 薦 書

**壹、申請人資料**

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

**貳、推薦人資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推薦人姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 服務單位 |  | 職稱 |  |
| 推薦內容 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 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 |