**東海大學2015秋學期研修生申請簡章**

目錄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 名稱 | 頁數 | 對象 |
| 一 | 基本信息 | p.2 | 學生 |
| 二 | 申請信息 | p.2-3 | 學生 |
| 三 | 研修生申請表 | p.4 | 學生 |
| 四 | 東海大學系所組別表 | p.5 | 學生 |
| 五 | 健康檢查表 | p.6-7 | 學生 |
| 六 | 緊急事件授權同意書 | p.8 | 學生  (來校註冊時繳交) |
| 七 | 資料核對清單暨聲明書 | p.9 | 學生 |
| 八 | 東海大學接收研修生彙總表 | p.10 | 承辦老師 |
| 九 | 大陸地區人士入出台灣地區申請書 | p.11-13 | 表格 |

1. **基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 | 東海大學 | 承辦單位 | 國際教育合作處兩岸事務組 |
| 聯絡人 | 陳桂宗 | 職稱 | 專員 |
| 電話 | +886-4-23590121轉28515 | 傳真 | +886-4-23590884 |
| 電郵 | tsung@go.thu.edu.tw | | |
| 地址 | 台灣40704台中市西屯區台灣大道4段1727號 國際教育合作處 | | |

**二、申請信息**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 第一學期（秋季） | 第二學期（春季） |
| 研修時間 | 自2015 年9月至2016年1月 | 自2016 年2 月至2016年6 月 |
| 申請截止日 | 2015 年 4 月 30 日 截止 | 2016 年 10 月 30 日 截止 |
| 期限 | 限一學期（不可延長） | |
| 名額 | 依兩校協議 | |
| 申請資格 | 本科生、研究生（碩、博生）皆可申請 | |
| 招收學系 | 本校所有系組 | |
| 報名費用 | 無（東海大學不另行收取報名費用） | |
| 申請文件  （郵寄） | 1. 研修生申請書（務必黏貼照片） 2. 在校成績單 3. 研修計畫 4. 作品集（申請建築系者；pdf檔、5M以內；請與「入台證申請文件」一併寄送） 5. 醫療保險投保證明（未提供者，入台後強制自費參加本校提供之醫療保險） 6. 健康檢查表 7. 2吋半身**白底**照片2張（其中一張請黏貼於申請表上） 8. 資料核對清單暨聲明書 | |
| 入台證申請文件  （電子檔） | 1. 大陸地區人民入出臺灣地區申請書 (Word格式) 2. 2吋半身**白底**照片掃描檔（彩色、jpg格式、頭頂至下顎之長度需有3.2公分） 3. 原學校在學証明掃描檔 (開立日期為三個月內、彩色、jpg格式) 4. 大陸地區身份證正反面掃描檔（彩色、jpg格式、請注意證件有效日期） 5. 所需費用：NTD900元（抵台後繳交現金）   注意事項:  1.詳填親屬欄位  2.大陸地區人民入出臺灣地區申請書反面的上方問題需勾選 | |
| 學雜費 | 不同學院之系所收費不同，一學期約NTD49,000~57,000元之間 | |
| 選課規範 | 1. 每學期選課學分上限：25學分 2. 外文系必修課及餐旅系涉及有材料費之課程不開放選課。 3. 報名人數較多時，學系將斟酌錄取人數。 4. 建築系設計課程不開放外系選課。 5. 師資培育中心之課程需另繳費、音樂系之主修或副修樂器另加收個別指導費。 6. 來校前，可上網查詢開課情形，俟**開學來校後再上網選課**。 7. 必修申請學系課程學分數至少4學分以上。 | |
| 開課明細 | 本校開課明細查詢流程：   1. 直接進入查詢頁面http://fsis.thu.edu.tw/wwwteac/teacpub/05\_deptop\_TFM.php 2. 或經由東海大學首頁<http://www.thu.edu.tw/> ⭢「學生資訊系統」⭢選擇「其它資訊」⭢點選「開課明細查詢」 3. 請選擇104學年度上學期。點擊課程名稱，可出現課程大綱。 | |
| 住宿信息 | 1. 提供學校住宿（校園內）。 2. 須自付住宿費用，費用請參考學校寢室介紹與收費標準，約NTD9,600-12600元。 3. 若需本校代訂寢具，請務必於申請書上勾選。寢具內容包含：   A.枕頭（含枕頭套） B.棉被（含被單） C.床墊  以上寢具費用大約NTD1,300 - 1,500 | |
| 醫療保險 | 1. 須提供原地區醫療保險投保證明。未提供者，入台後必須強制參加本校提供之醫療保險，每學期約NTD600元。 2. 有關保險，我們希望所有研修生能儘量在原居住地自備保險。因台灣一般醫療就診費用相較於大陸地區較高，所以建議研修生務必在當地先購買足額保險，以預備將來留學期間的健康風險。 3. 本校委外的醫療保險屬於一般商業保險，保險範圍僅限於意外醫療（比方說事故、交通意外等），對於一般感冒發燒、牙疼、皮膚過敏等一般症狀就醫費用，無法申請費用。 | |
| 國際學生接待志工計畫 | 1. 「國際學生接待志工計畫」由本校國際教育合作處主辦；通過審查的研修生，本處將安排本校的學生與研修生聯繫，協助並提供在東海大學就讀時的各項訊息。 2. 因台灣實施「個人資料保護法」，請遵守下列規範：   不可外流接待志工個人資訊，例如電話號碼等。 | |
| 其他信息 | 東海大學所在地區生活費（僅供參考）   1. **手機話費：**手機號初次申請費用約NTD 350元（每分鐘通話費約NTD 6元，依各通訊公司之實際費率為準） 2. **膳食費：**每日約NTD 200-300元（本項建議金額係以校內學生餐廳價位為基準） 3. **交通費：**台中市區公車視距離一趟約NTD 5-20元（較常使用的交通工具） 4. **書籍費：約**NTD 5,000元 5. **其它生活費用：**視個人習慣，預估一個月約NTD 5,000元 | |
| 【備註說明】   1. 住宿費用之實際金額將以當學期正式公告為準，東海大學保留變更之權利。 2. NTD即新台幣之簡稱，其他費用僅供參考。 | | |

**2015秋學期東海大學研修學生申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修期間 | 年度（ ） ■第一學期（秋季班） □第二學期（春季班） | | | | | | | | | | | | 請貼照片 |
| 姓  名 | 中文 | | | | | 性  別 | | □男 □女 | | | | |
| 英文拼音（與護照同） | | | | | 生日 | | 年 月 日 | | | | |
| 原  校  名 |  | | 科  系 | □本科生 □碩士生 □博士生 | | | | | | | | |
| 院系名稱： | | | | | | | | | 年級： |
| 計畫於本校研修之系所  **(請務必填寫)** | | |  | | | | | | | | | | 組別: |
| 戶籍地址 | 郵政編碼（ ）此欄位請務必填寫家鄉的戶籍地址 | | | | | | | | | 固定  電話 | |  | |
| 通訊地址 | 郵政編碼（ ） □ 同上 | | | | | | | | | 聯絡  手機 | |  | |
| E - MAIL | | ＠ | | | | | | | | | | | |
| 1. **是否同意提供郵箱予本校國際學生志願者，以便聯絡入學相關事宜：□是 □否** 2. 地址中含有數字之電子郵箱經常無法收取來自台灣的郵件，或入台後無法開啟，請儘量避免使用（如 XXX＠126.com），建議使用gmail或hotmail信箱 | | | | | | | | | | | |
| 寢室申請 | | □是 □否 申請住宿於校內學生宿舍  說明：   1. 學校宿舍房型及設備請參考：學校首頁-行政服務/行政單位-學務處/住宿輔導組-寢室介紹與收費標準（http://deanstu.thu.edu.tw/subweb/dorm/）；採公共衛浴。 2. 學生宿舍採預留床位制，一旦選擇申請校內學生宿舍將依房型收取費用(不接受退宿)。 | | | | | | | | | | | |
| 寢具代訂 | | 是否購買本校代訂之寢具： □是 □否  寢具內容包含：枕頭（含枕頭套）、棉被（含被單）、床墊。費用大約NTD1,300-1,500 | | | | | | | | | | | |
| 緊急聯絡人 | |  | | | 關係 | |  | | 聯絡  電話 | |  | | |
| 在此聲明，以上所有由本人提供之信息來源皆正確。本人了解提供不正確及不完整之訊息可能造成本人之研修生資格被取消。應東海大學要求，本人願意提供所有和研修計畫有關之證明文件。  申請人（簽名）：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

東海大學系所組別表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學院 | 學系 | | 學士班 | 碩士班 | 博士班 |
| 文學院 | 中國語文學系 |  | ● | ● | ● |
| 外國語文學系 |  | ● | ● |  |
| 歷史學系 |  | ● | ● |  |
| 日本語言文化學系 |  | ● | ● |  |
| 哲學系 |  | ● | ● | ● |
| 理學院 | 應用物理學系 | 材料及奈米科技組 | ● | ● | ● |
| 光電組 | ● |
| 化學系 | 化學組 | ● | ● | ● |
| 化學生物組 | ● | ● |
| 生命科學系 | 生物醫學組 | ● | ● | ● |
| 生態暨生物多樣性組 | ● | ● |
| 應用數學系 |  | ● | ● |  |
| 工學院 | 化學工程與材料工程學系 |  | ● | ● | ● |
| 工業工程與經營資訊學系 |  | ● | ● | ● |
| 環境科學與工程學系 |  | ● | ● | ● |
| 資訊工程學系 | 資電工程組 | ● | ● |  |
| 數位創意組 | ● |  |
| 軟體工程組 | ● |  |
| 電機工程學系 | IC設計與無線通訊組 | ● | ● |  |
| 奈米電子與能源技術組 | ● |  |
| 管理學院 | 企業管理學系 |  | ● | ● |  |
| 國際經營與貿易學系 |  | ● | ● |  |
| 會計學系 |  | ● | ● |  |
| 財務金融學系 |  | ● | ● |  |
| 統計學系 |  | ● | ● | ● |
|  |
| 資訊管理學系 |  | ● | ● |  |
| 社會科學院 | 經濟學系 | 一般經濟組 | ● | ● |  |
| 產業經濟組 | ● |  |
| 政治學系 | 政治理論組 | ● | ● | ● |
| 國際關係組 | ● | ● |
| 地方政治組 |  | ● |
| 行政管理暨政策學系 |  | ● | ● |  |
| 社會學系 |  | ● | ● | ● |
| 社會工作學系 |  | ● | ● | ● |
| 農學院 | 畜產與生物科技學系 |  | ● | ● | ● |
| 食品科學系 |  | ● | ● |  |
| 餐旅管理學系 |  | ● | ● |  |
| 創意藝術學院 | 美術學系 |  | ● | ● |  |
| 音樂學系 |  | ● | ● |  |
| 建築學系 |  | ● | ● |  |
| 工業設計學系 |  | ● | ● |  |
| 景觀學系 |  | ● | ● |  |
| 法學院 | 法律學系 |  | ● | ● | ● |
| 國際學院 | 國際經營管理學位學程（英語專班） |  | ● |  |  |
| 學士學程 | 運動休閒與健康管理學位學程 |  |  |  |  |

**東海大學研修生健康檢查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | 中文 | | | | 性別 | □男 □女 |
| 英文拼音（與護照同） | | | | 生日 | 年 月 日 |
| 健康基本資料 | | 個人疾病史：勾選本人曾患過的疾病 | | | | | 特殊疾病現況或應注意事項  □詳如病歷摘要 |
| □1.無  □2.肺結核  □3.心臟病  □4.肝炎  □5.氣喘  □6.腎臟病 | □7.癲癇  □8.紅斑性狼瘡  □9.血友病  □10.蠶豆症  □11.關節炎  □12.糖尿病 | □13.心理或精神疾病：  □14.癌症：  □15.海洋性貧血:  □16.重大手術名稱:  □17.過敏物質名稱:  □18.其他： | | |
| □領有重大傷病證明卡，類別  □領有身心障礙手冊，類別 等級：□極重度 □重度 □中度 □輕度 | | | | | |
| 若有上述特殊疾病尚未痊癒或仍在治療中，請主動告知並提供就診病歷摘要，以作為照護參考 | | | | | |
| 家族疾病史：患有重大遺傳性疾病之家屬稱謂 ，疾病名稱 | | | | | |
| 生活型態 | | * 請勾選最合適的選項:  1. 過去7天內（不含假日），睡眠習慣:□➀每日睡足7小時□➁不足7小時□➂時常失眠 2. 過去7天內（不含假日），早餐習慣: □➀都不吃□➁有時吃， 天□➂每天吃，幾點吃？ 點 3. 過去一個月內（不含假日及寒暑假），若以每週至少運動3次，每次至少30分鐘為基準，心跳達每分鐘130下，您做到了嗎：□➀有□➁沒有 4. 過去一個月內，吸菸行為: □➀不吸菸□➁時常吸菸□➂每天吸菸， 支/天□④已戒除 5. 過去一個月內，喝酒行為: □➀不喝酒□➁時常喝酒□➂每天喝酒， 杯/天□④已戒除   （1杯的定義：啤酒330 ml、葡萄酒120 ml、烈酒45 ml）   1. 過去一個月內，嚼檳榔：□➀不嚼檳榔□➁時常嚼檳榔□➂每天嚼檳榔， 粒/天□④已戒除 | | | 1. 常覺得焦慮、憂鬱嗎？□➀沒有□➁很少□➂時常 2. 常覺得胸悶嗎？□➀沒有□➁很少□➂時常 3. 常覺得胃痛嗎？□➀沒有□➁很少□➂時常 4. 常覺得頭痛嗎？□➀沒有□➁很少□➂時常 5. 月經情況（女生回答） 6. 初次月經□➀無□➁有，初經年齡： 歲 7. 月經週期？□➀≦20天□21-40天□➂≧41天□④不規律（差異7天以上） 8. 有無經痛現象？□➀沒有□➁輕微□➂嚴重 9. 排便習慣：過去7天內，多久排便一次？ □➀每天至少一次□➁兩天□➂三天□④四天以上 10. 網路使用習慣：過去7天內(不含假日)每日除了上課及作功課需要之外，累積網路使用的時間？□➀每天少於1小時□➁每天約1-2小時□➂每天約2-4小時□④每天約4-5小時□⑤每天約5小時或以上 | | |
| 自我健康評估 | 1. 過去一個月，一般來說，您認為您目前的健康狀況是？□➀極好的□➁很好□➂好□④普通□⑤不好 2. 過去一個月，一般來說，您認為您目前的心理健康是？□➀極好的□➁很好□➂好□④普通□⑤不好 | | | | | | |
| * 目前有哪些健康問題？請敘述: | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 全身檢查項目 | | | 檢查日期： 年 月 日，檢查結果登錄（請勾選） | | | | | | | | | | | | | | | 檢查醫事人員簽章 | |
| 身高： 公分 體重： 公斤 | | | | | | | | | | BMI: 腰圍 公分 | | | | | | | |  | |
| 血壓： / mmHg 脈搏： 次/分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 視力檢查 裸視：左眼 右眼 矯正視力：左眼 右眼 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 眼 | | □無明顯異常 | | | □辨色力異常 □其他 | | | | | | | | | | | | |  | |
| 耳鼻喉 | | □無明顯異常 | | | 聽力異常：□左 □右  □疑似中耳炎，如：耳膜破損 □扁桃腺腫大 □耵聹栓塞 □其他 | | | | | | | | | | | | |  | |
| 頭頸 | | □無明顯異常 | | | □斜頸 □異常腫塊 □其他 | | | | | | | | | | | | |  | |
| 胸部 | | □無明顯異常 | | | □心肺疾病 □胸廓異常 □其他 | | | | | | | | | | | | |
| 腹部 | | □無明顯異常 | | | □異常腫大 □其他 | | | | | | | | | | | | |
| 脊柱四肢 | | □無明顯異常 | | | □脊柱側彎 □肢體畸形 □青蛙肢（蹲距困難） □其他 | | | | | | | | | | | | |
| 泌尿生殖 | | □無明顯異常  ■本校未檢查 | | | □包皮異常 □精索靜脈曲張 □其他 | | | | | | | | | | | | |  | |
| 皮膚 | | □無明顯異常 | | | □癬 □疥瘡 □疣 □異位性皮膚炎 □溼疹 □其他 | | | | | | | | | | | | |
| 口腔 | | □無明顯異常 | | | □口腔衛生不良 □牙結石 □牙齦炎 □牙周炎 □齒列咬合不正  □口腔黏膜異常 □其他 | | | | | | | | | | | | |  | |
| 總評  建議 | □無明顯異常  □有異狀，需接受 科醫師診治  □其他建議： | | | | | | | | | | | | | | 承辦檢查醫院簽章 | | | | |
| 實驗室檢查項目 | | | | | | | 初查  結果 | 檢查結果 | | | | 實驗室檢查項目 | | | 初查  結果 | | 檢查結果 | | |
| 異常註記 | 追蹤 | | | 異常註記 | | 追蹤 |
| 尿液  檢查 | 尿糖 （＋）（－） | | | | | |  |  |  | | | 血液  常規  檢查 | 紅血球 （106/μL） | |  | |  | |  |
| 尿潛血 （＋）（－） | | | | | |  |  |  | | | 血色素 （g/dl） | |  | |  | |  |
| 尿蛋白 （＋）（－） | | | | | |  |  |  | | | 血球容積比 Hct（﹪）※ | |  | |  | |  |
| 尿膽紅素 （＋）（－） | | | | | |  |  |  | | | 白血球 （103/μL） | |  | |  | |  |
| 尿膽素原 | | | | | |  |  |  | | | 平均血球容積 MCV（fl） | |  | |  | |  |
| 酮體（＋）（－） | | | | | |  |  |  | | | 平均紅血球血色素量 MCH | |  | |  | |  |
| 亞硝酸鹽（＋）（－） | | | | | |  |  |  | | | 平均紅血球血色素容積MCHC | |  | |  | |  |
| 白血球酯（＋）（－） | | | | | |  |  |  | | | 血小板PLT | |  | |  | |  |
| 酸鹼值PH | | | | | |  |  |  | | | 肝功能  檢查 | 麩胺酸草醋酸轉胺酶 （U/L） | |  | |  | |  |
| 比重SG | | | | | |  |  |  | | | 麩胺酸丙酮酸轉胺酶 （U/L） | |  | |  | |  |
| 血脂肪 | 總膽固醇 （mg/dl） | | | | | |  |  |  | | | 麩胺醯轉移酶γ-GT | |  | |  | |  |
| 三酸甘油酯 | | | | | |  |  |  | | | 腎功能  檢查 | 肌酸酐 （mg/dl） | |  | |  | |  |
| 血糖 | 空腹血糖 | | | | | |  |  |  | | | 尿酸 （mg/dl） | |  | |  | |  |
| 血清  免疫學 | B型肝炎表面抗原 | | | | | |  |  |  | | | 血尿素氮 （mg/dl）※ | |  | |  | |  |
| B型肝炎表面抗體 | | | | | |  |  |  | | | 其他 |  | |  | |  | |  |
| B型肝炎E抗原 | | | | | |  |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |
| 胸部X光檢查 | 檢查日期 | | | 檢查結果：□無明顯異常  □疑似肺結核病徵 □肺結核鈣化 □胸廓異常 □肋膜腔積水  □脊柱側彎 □心臟肥大 □支氣管擴張 □其他 | | | | | | | | | | | 複查矯治、日期及備註： | | | | |
| 臨時性  檢查 | 檢查名稱 | | | | | 檢查日期 | | | | | 檢查單位 | | | 檢查結果 | | 轉介複查追蹤及備註 | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | |
| 健康  管理  綜合  紀錄 | 健康檢查結果追蹤矯治情形及個案管理摘要紀錄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 由於　貴子弟來臺就讀，路途遙遠，為全面照顧保護　貴子弟之生活學習及身心健康，在校期間。若　貴子弟發生醫療、意外、法律等一切緊急事故，必須　家長填具緊急事件同意書，始能接受代為妥善處理（例：住院、手術等）或其他必要之手續，如　貴家長不克適時前來簽署，可授權本校或同意本校再次授權予相關人員代為簽具相關同意書。此事攸關　貴子弟健康安全及在臺權益，本校尊重　貴家長意見，隨函附上緊急事件授權同意書一份，俾憑因應緊急事件之需要。請於本同意書上簽名表示同意或不同意，並由　貴子弟於註冊時繳回，以釐清責任歸屬。耑此，順請  台安  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　東海大學國際教育合作處　敬啟  **緊急事件授權同意書**  法定代理人  家長  本人係　貴校　　　　　　系學生　　　　之 ，因緊急事件需要   * 同意授權　貴校或　貴校再次授權予相關人員代為簽具醫療、意外、法律等一切緊急事件同意書，本人願意承擔一切責任。 * 不同意授權　貴校代為簽具醫療、意外、法律一切緊急事件同意書，本人願　承擔一切責任。   此致  東海大學  　　　　　　　　　　　　未成年人之法定代理人：　　　　　　　﹙簽名﹚  　　　　　　　　　　　　成年人之家長：　　　　　　　　　　　﹙簽名﹚  　　　　　　　　　　　　行動電話號碼：  　　　　　　　　　　　　在臺聯絡人：  　　　　　　　　　　　　緊急聯絡電話：    西元　　　　年　　　　月　　　　日 |

**申請東海大學研修生資料核對清單暨聲明書**

請確實勾選核對以下文件是否備妥：

**申請文件**

* 1. 東海大學研修學生申請表（請貼妥照片）
* 2. 原學校在校成績單
* 3. 研修計畫書
* 4. 醫療保險投保證明複印件（未提供者入台後必須自費參加本校提供之醫療保險）
* 5. 健康檢查表
* 6. 資料核對清單暨聲明書
* 7. 2吋證件照片1張

**入臺證申請文件**

**電子檔(檔名格式：原校名\_學生姓名\_材料名稱)**

* 1. 大陸地區人民入出臺灣地區申請書(Word格式)
* 2. 2吋半身**白底**照片掃描檔（彩色、jpg格式、頭頂至下顎之長度需有3.2公分）
* 3. 原學校在學証明掃描檔 (開立日期為三個月內、彩色、jpg格式）
* 4. 大陸地區身份證正反面掃描檔（彩色、jpg格式、請注意證件有效日期）
* 5. 申請建築系同學請加附「作品集」（PDF格式、5M以內）

**聲明書**

本人確認已備妥上述相關文件資料，亦瞭解在東海大學研修期間所需之生活費，並且可以負擔這些費用。本人願意遵守東海大學的所有規定。此外，在東海大學研修期間，本人必須具有醫療保險。

在此聲明，以上所有由本人提供之信息來源皆正確。本人了解提供不正確及不完整之信息可能造成本人之研修生資格被取消。應東海大學要求，本人願意提供所有和研修計畫有關之證明文件。

簽名：

日期： 年 月 日

致各校業務承辦老師：

1. 請將 貴校申請學生之入臺證申請資料、作品集（僅申請建築系學生）、彙總表等資料e-mail至tsung@go.thu.edu.tw 或 [2020241568@qq.com](mailto:2020241568@qq.com)
2. 學生申請資料「1.研修生申請書（已黏貼照片）、2.在校成績單、3.研修計畫、4.醫療保險投保證明、5.健康檢查表、6. 2吋半身**白底**照片1張、7.資料核對清單暨聲明書」寄送至

地址：407台灣台中市西屯區台灣大道4段1727號

收件人：東海大學國際教育合作處兩岸事務組陳桂宗

東海大學接收研修生彙總表

校名：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 學生姓名 | 英文拼音 | 性別 | 學制 | 就讀學系 | 申請學系 |
| 例 | ○○ | ○○ | 男 | 碩士 | ○○ | ○○ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

收件號： 承辦人編號姓名： ＭＶ０１０１

裝

訂

線

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **大陸地區人民入出臺灣地區申請書** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申  請  人  資  料 | 姓名 | | |  | | | | | | | | | | | | | 英文姓名 (正楷填寫) | | | | | | | |  | | | | | | | | | □初次申請 □再次申請 |
|
| 原名 (別名) | | |  | | | | | | | 性別 | | | □男  □女 | | | 出生地 | | 省 縣  (市) (市) | | | | | | | | | | | | 身分證明號碼 | | | |
|  | | | |
| 出生  年月  日 | | | 民國 年 月 日  (西元 年) | | | | | | | | | | | | | 學 歷 | | | | | |  | | | | | | | | 統一證號(無則免填) | | | |
| 現 住 地 區 | | | | | | □大陸 □港澳 □國外 | | | | | | | |  | | | |
| 申請事由及 代 碼 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | 所經第三地區 | | | | □香港  □其他（ ） | | | | | | | 入出境證  證　　別 | | | ▇單次  □逐次加簽 許可證  □多次 |
| 現 職 | | 本職： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 兼職： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 經歷  (含曾任職務、具有何種專業造詣等) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 居住  地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 電話 | | |  | |
| 聯絡  地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 電話 | | |  | |
| 證照資料 | | | | □ 大陸地區所發護照  □ 其他 | | | | | | | 號 碼 | | |  | | | | | | | 發照日期及效期 | | |  | | | | 何時由何地到僑居地 | | | | 地點：  時間： | |
|
| 外國簽證資料 | | | | 國別 |  | | | | 種類 | |  | | | | | | 日期 | | | |  | | | | 效期 |  | | | | | | 停 留  期 限 |  |
| 申請人親屬狀況 | 稱謂 | | | | 姓名 | | | 出生年月日 | | | | | | | 存歿 | 職業 | | | | | 現 住 地 址 | | | | | | | | | | | | | 電 話 |
| 父 | | | |  | | |  | | | | | | |  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| 母 | | | |  | | |  | | | | | | |  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| 配偶 | | | |  | | |  | | | | | | |  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| 子女 |  | | |  | | |  | | | | | | |  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | | | | | |  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| 來臺地址 (旅館)及聯絡人 | | | | | 台中市西屯區臺灣大道四段1727號  陳桂宗 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 電 子 郵 件 信 箱 | | |
| tsung@go.thu.edu.tw | | |
| 探親探病奔喪對象資 料 | | | | | 稱謂 | | 姓 名 | | | | 出生年月日 | | | | | | | 身分證號 | | | | | | | 現 住 地 址 | | | | | | | | | 電話及手機號碼 |
|  | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|
| 代 申 請  人 資 料 | | | | |  | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|
| □同意以簡訊方式通知核准，手機號碼:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一、請貼最近6個月內所拍攝之彩色、脫帽未帶有色眼鏡，五官清晰、不遮蓋，相片不修改，足資辨識人貌，直4.5公分橫3.5公分人像自頭頂至下顎之長度不得小於3.2公分及超過3.6公分，白色背景之正面半身薄光面紙照片，且不得使用合成照片。  **貼 照 片 處**  二、照片背面請書寫姓名、出生日期。 | | | | | | | | | | 代辦旅行社 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 註冊  編號 | | |  | | | | | | |
| 公司及負責人戳記 | | | | | | | | | |
|
|
|
| 服務網址為:http://www.immigration.gov.tw/aspcode/QA\_Class1.asp | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 條　碼　編　號　請　勿　污　損 | | | | | | |

95.10.1,500本 表單編號：QW2701-03

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 報 事 項 | 一、依臺灣地區與大陸地區人民關係條例第七十七條規定：「大陸地區人民在臺灣地區以外之地區，犯內亂罪、外患罪，經許可進入臺灣地區，而於申請時據實申報者，免予追訴、處罰。」  二、申請人現任或曾任大陸地區黨務、行政、軍事或具政治性機關（構）、團體之職務或為其成員者，請於本欄據實詳述。如未據實填寫，經查獲或遭人檢舉者，應負法律責任。  □申請人未曾任大陸地區黨務、行政、軍事或具政治性機關（構）、團體之職務或為其成員者。  □申請人曾任大陸地區黨務、行政、軍事或具政治性機關（構）、團體之職務或為其成員者，曾任職於  □申請人現任大陸地區黨務、行政、軍事或具政治性機關（構）、團體之職務或為其成員者，現任職於 | | | | | | | 申請事由(代碼) |
| 社 會 交 流 |
| 探親(03)  奔喪(35)  團聚(53)  探病(64)  運回遺骸骨灰(76)  人道探親(77)  進行刑事訴訟(78)  兩岸會談或專案活動(81)  隨行駐華(87)  飛航任務(88)  專案許可(95)  公法給付(105)  隨行團聚(133)  大陸船員(135)  節日包機(147)  短暫團聚(148)  緊急醫療包機(152)  特定人道包機(153)  就醫（23）  伴醫（24） |
| 接待  單位 |  | 地 址 | |  | | | |
| 電 話 | |  | | 負責人 |  |
| 注意事項 | 1. 本申請書由申請人或代申請人親自據實填寫，如未據實填寫經查獲者，得撤銷其入境許可，並限期離境。由在臺親屬委託他人代為送件時，應檢附委託書。 2. 申請人來臺期間應遵守中華民國法令，並依限離臺，且不得從事與許可目的不符之活動。 | | | | | | |
| 文 教 交 流 |
| 宗教活動(09)  文教活動(79)  傳習民族技藝(81)  大眾傳播活動(83)  衛生活動(91)  環保活動(94)  法律活動(99)  體育活動(102)  地政活動(112)  營建活動(113)  公共工程活動(114)  學術科技活動(115)  學術科技研究活動(116)  消防活動(119)  社會福利活動(129) |
| **大陸地區**  **居民身分證正反面影本資料** | | | | | | | |
| 經 濟 交 流 |
| 商務活動(金，馬)(16)  產業交流活動(82)  經貿活動(89)  交通事務活動(90)  農業活動(92)  財金活動(93)  勞工交流活動(106)  產業科技活動(117)  產業科技研究活動(118)  履行契約(126)  跨國企業內部人員調動(127)  消費者保護活動(130)  國際性會議(136) |
| 以上所填內容，俱屬事實，如有捏造或虛假情事，願負法律責任。  申請人： 簽章 代申請人 簽章 | | | | | | | |
| 審 核 意 見 | | | 核轉單位簽註同意與否意見及簽章 | | | | |
|  | | |  | | | | |
| 商 務 活 動 |
| 商務訪問(139)  商務考察(140)  商務會議(141)  演講(142)  商務研習、受訓(143)  履約服務活動(144)  參加商展(145)  參觀商展 (146) |
| 備 註 | | 中央目的事業主管機關核准大陸地區專業人士來臺文號  機關名稱：  文號： 年 月 日 號函 | | |