

大陆地区学生申请短期研修

报名简章



玄奘大学终身教育处编制2018.03

1. **招生科系**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **学院** | **招生科系** | **研修期间** |
| **社会科学院** | 宗教与文化学系 | 第一学期：每年9月~来年1月第二学期：每年2月~6月 |
| 社会工作学系 |
| 应用心理学系 |
| 法律学系 |
| 生命礼仪学位学程 |
| **国际餐旅****暨****管理学院** | 企业管理学系 |
| 应用外语学系(英文组、日语组) |
| 讯息管理学系 |
| 餐旅管理学系 |
| **传播学院** | 大众传播学系 |
| 广播与电视新闻学系 |
| 影剧艺术学系 |
| **设计学院** | 视觉传达设计学系(广告设计组、数字媒体组) |
| 艺术与创意设计学系 |
| 时尚设计学系 |

1. **申请资格**

本校大陆地区友好学校之在校生，或大陆地区其他大学/学院之在校生。

1. **申请期限**

第一学期：每年 5月31日截止报名申请（9月开学）

第二学期：每年11月30日截止报名申请（2月开学）

1. **缴交数据**
2. 麻疹及德国麻疹(風疹)之抗体阳性检查报告或预防接种证明

（＊抵达台湾后需至医院做胸部X光肺结核检查! ）

如附件1

1. 大陆地区人民入出台湾地区申请书电子文件(.xls)请确实填写各项字段数据及档案

檔案另附

1. **选课通知**

每年6月及12月，公告陆生申请短期研修名单于本校「大陆师生专区」网站；并通知大陆地区友好学校或各大学校院之承办处室。

1. **研修学分数**
	1. 研修学分数依据本校与友好学校或各大学校院之协议内容而订定。
	2. 每位研修学生至少修习10学分~25学分。
2. **研修费用**
	1. 学杂费及住宿费用依据本校与友好学校或大学院校之协议内容而订定。
	2. 学杂费用：传播学院、设计学院--每人每学期新台币36,210元整；

管理学院--每人每学期新台币32,906元整；

 社会科学院--每人每学期新台币32,423元整。

* 1. 住宿费用：每人每学期新台币12,500元整。
	2. 其他作業费(保险费及入台証及床上用品)…等。
1. **报到、注册及选课**
2. 研修生于抵达台湾学校后，须依规定办理入学报到注册手续。
3. 研修生于学期结束返回前，须依规定办理离校手续。
4. 研修生于规定日期内，须完成选课程序，以便进行短期研修。
5. **洽询信息**

联络地址：300-52新竹市香山区玄奘路48号（推广教育中心）

联络人：陈昭志 老师

电话：+886-3-5302255 分机5151

传真：+886-3-5391243

E-mail：chih@hcu.edu.tw QQ：1494056052

附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **麻疹及德国麻疹(風疹)之抗体阳性检查报告或预防接种证明(二择一)****Proof of Positive Measles and Rubella Antibody or Measles and Rubella****Vaccination Certificates (alternative)****基 本 资 料 / Basic Data**

|  |  |
| --- | --- |
| **姓名**：**Name** | **性别**：□ **男 / M** □ **女 / F****Sex** |
| **国籍**：**Nationality** | **护照号码**：**Passport No.** |
| **出生年月日**：YYYY / MM / DD**Date of Birth** |  |

a. 抗体检查 / Antibody Tests 麻疹抗体 / Measles Antibody □ 阳性 / Positive □ 阴性 / Negative □ 未确定 / Equivocal 德国麻疹抗体 / Rubella Antibody □ 阳性 / Positive □ 阴性 / Negative □ 未确定 / Equivocal或b. 预防接种证明 / Vaccination Certificates (证明文件应注明接种日期、接种院所及疫苗批号。如检附幼时 接种证明，其接种年龄必须大于1岁。 / The certificate should include the date of vaccination, the  name of administering hospital or clinic and the batch no. of vaccine. If the childhood vaccination certificate is submitted, it is important to include the record of the vaccines administered only after one year of age.) □ 麻疹预防接种证明 / Measles Vaccination Certificate □ 德国麻疹预防接种证明 / Rubella Vaccination Certificatec. □ 有接种禁忌，暂不适宜预防接种 / Having contraindications, not suitable for vaccination负责医检师签章 / Signature of Chief Medical Technologist： 负责医师签章 / Signature of Chief Physician： 医院负责人签章 / Signature of Superintendent： 日期 / Date of Examination：YYYY / MM / DD ＊麻疹及德国麻疹(風疹)，亦可檢附兒童手冊證明已完成接踵 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | ＊抵达台湾后需另外至医院做胸部X光肺结核检查! |  |

 |  |

 |  |