**高雄醫學大學雙聯學制入學申請表**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人  姓名 |  | | | 護照  英文姓名 | |  | | |  | |
| 系所 |  | | | 學號 | |  | | |
| 出生  日期 | 年 月 日 | | | 性別 | |  | | |
| 在學  狀態 | 🞏就學中  🞏休學中 (請檢附學生證正反面影本) | | | | | | | | | |
| 聯絡  電話 |  | | | 住 家電 話 | |  | | | | |
| 通訊  地址 |  | | | | | | | | | |
| 戶籍  地址 |  | | | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | |
| 緊急  聯絡人  (關係) | 1. ( ) 緊急聯絡電話：  2. ( ) 緊急聯絡電話： | | | | | | | | | |
| 申 請  學 校 | 國家：  學校：  系所：  預計出國就讀時程：\_\_\_\_\_學年度 \_\_\_\_\_\_學期  ( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月) | | | | | | | | | |
| 繳交  文件 | 🞏雙聯學制入學申請表  🞏國外或大陸地區學校學生證、護照影本  🞏歷年成績單正本(中、英文以外之語文，應附中文或英文譯本)  🞏中文或英文健康證明書(包括人類免疫缺乏病毒相關之檢查報告)  🞏財力證明書  🞏英文能力檢定證明影本  🞏中文及英文碩博士共同指導協議書(僅碩、博士申請生需繳交)  🞏推薦函一封  🞏中文或英文讀書計畫書一份(字數、形式不限)  🞏其他依協議應附繳交之文件\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| 申請人  簽名 |  | 指導教授  簽名 |  | | 系所主管簽名 | |  | 院長  簽名 | |  |

**高雄醫學大學雙聯學制入學審核表(本校生)**

收件日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人  姓名 |  | | 申請  學校 | |  | | | |
| 審 核  單 位 | 所屬系所： | | | | | | | |
| 承辦人 | 指導教授 | | | | 系主任 | | 院長 |
| 國際事務處： | | | | | | | |
| 承辦人 | | | 學生交流組組長 | | | 國際長 | |
| 教務處： | | | | | | | |
| 雙聯學制承辦人 | | | 教務企劃組組長 | | | 教務長 | |