



中國醫藥大學獎助學生出國開會及研習申請表

CMU STUDENT STUDYING ABROAD APPLICATION FORM

Name 姓名	(英文) (中文)	Nationality 國籍		照片
Date of Birth 出生日期	(year/month/day ; 年/月/日)	Gender 性別	<input type="checkbox"/> M 男 <input type="checkbox"/> F 女	
ID(ARC) Number 統一(居留)證號		Marital status 婚姻	<input type="checkbox"/> Married 已婚 <input type="checkbox"/> Not Married 未婚	
Year and Program of Study 系級		Student NO. 學號		
Contact address 通訊處	Office (公) :	Contact telephone number 電話	Office (公) :	
	Residence (宅) :		Residence (宅) :	
Email 電子郵件			Cell phone :	
Registration Fee 註冊費		Flight Ticket Cost 機票費		
Country and city of intended visit 前往地點	Country 國家：南韓 City 城市：韓國大田廣域市	Institute of intended visit 前往學校/機構	南韓科學技術院 Korea Advanced Institute of Science and Technology(KAIST)	
Spoken languages 通曉語言				
Contact person or office at the visiting institute 前往學校聯絡人	Name 姓名： _____ Position 職稱： _____ Contact Number & Email 聯絡號碼與電郵： _____ Arrangement Consent 聯絡人是否答應接待： <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes * 請附上正式邀請或接待函			
Objectives 交換目的	<input type="checkbox"/> Academic Visit 學術參訪 <input type="checkbox"/> Research 學術研修 <input type="checkbox"/> Professional Shadowing 專業見習 <input type="checkbox"/> Conference 國際會議 <input type="radio"/> Participant <input type="radio"/> Poster <input type="radio"/> Oral <input checked="" type="checkbox"/> Other 其他 ____短期研習_____	Expected Period of Exchange 預定交換時間	_____ (year/month/day ; 年月日) to 至 _____ (year/month/day ; 年月日)	

Reason(s) for Application 原由具體說明	Reasons and Objectives 緣起與目的： (* 至國外研習者，請附上中英文意向書)		
Previous Visits Abroad 出國紀錄	Which countries have you previously visited? 曾經去過哪些國家?		
	Country Name 國家	Year and Duration 年份與出國時間	Study 研修
Staff of Recommendation 推薦之老師/系所		Contact 聯絡方式	Phone : 電話 Email : 電子郵件
Supplementary Information 其他 (榮獲國際獎項、參與國際學術組織等)			
Contact Office 聯絡單位	中國醫藥大學 國際事務處 立夫教學大樓 6 樓 04-22053366 分機 1618	Contact Person 聯絡人	邱秀蘭 小姐 shiulanchiu@mail.cmu.edu.tw
主管批示 (系所→院→國際事務處):			

中國醫藥大學獎助學生出國中文研習意向書

科系：_____ 班級：_____ 學號：_____ 姓名：_____

國家：_____ 研習地點：_____

中國醫藥大學獎助學生出國英文研習意向書

Year and Program of Study :

Student Number :

Name :

Country and city of intended visit :

Institute of intended visit :

中國醫藥大學獎助學生出國開會及研習—證件影印本

科系：_____班級：_____學號：_____姓名：_____

身份證（居留證）正面影本

身份證（居留證）反面影本

學生證正面影本

學生證反面影本

護照影本

中國醫藥大學獎助學生出國研習 家長同意書

本人(家長或監護人) _____ 同意子弟 _____ 提出中國醫藥大學獎助研習學生之申請。於 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日，前往 _____ 國家 _____ 學校研習，進行學術交流，並同意遵守以下該研習學生之規定事項：

- 一、 本人及子弟均已事先了解中國醫藥大學及研習學校之相關法規及其給與之補助規定，並願意完全遵守。
- 二、 子弟於抵達當天需以任何方式與家長和系所負責人聯絡；並於研習期間，每週須以至少一封 email 與系所負責人報告生活動態。
- 三、 本人將與研習學校保持聯繫，並隨時協助校方與敝子弟間之聯繫。
- 四、 同意子弟於研習期間若要參加與原交換計畫不相干之任何活動，須於活動前七日通知家長並取得同意，同意結果再通知校方就讀系所負責人。
- 五、 同意子弟於研習期間所得之研究成果，在回國一個月內要繳交心得報告；於研習期滿後，不得以其他理由滯留於該研習國。
- 六、 同意督促子弟回國後，應補足研習期間無法出席的課程作業要求。
- 七、 同意對子弟於研習期間之經濟支援。

此致

中國醫藥大學

家長： _____ (簽章) 電話： () _____

地址：

本同意書確經家長或監護人同意並親自簽章，如有偽冒，願受校規處分並負法律責任，另不得支領任何補助。

學生： _____ (簽章)

中華民國 年 月 日

中國醫藥大學獎助學生出國研習 行政契約書

甲方：中國醫藥大學

乙方：中國醫藥大學補助學生出國研習計畫錄取者 君

(填寫時務請詳閱契約內容)

茲經甲、乙雙方協議，由甲方補助乙方前往_____研習課程，期限從 年 月 日至 年 月 日，經議定條件如下，並同意本契約所附之其他文件，及現在或將來所訂定(修正)之一切有關規定，均屬本契約之內容：

壹、雙方履行權利義務期間：

自乙方補助出國考試錄取時起，至其返國期滿為止。

貳、出國以前：

- 第一條 乙方應於啟成出國前依甲方規定期限內與甲方簽訂契約，並於出發前辦妥出國手續，逾期未能出國者視為放棄。
- 第二條 乙方應依甲方所訂日期參加甲方舉辦之相關研習會或說明會。
- 第三條 乙方原錄取之國別、學門及研究領域均不得變更。
- 第四條 凡赴美國留學或研究者，限申請 DS-2019 FORM，俾美國權責機構據以核發交換訪客 (J-1) 或學生簽證 (F-1/M-1) 或研究人員簽證，有關本項簽證相關疑義，請逕洽美國在台協會瞭解。
- 第五條 乙方應依照中國醫藥大學獎助學生出國研習及開會辦法，並於規定時間內繳交相關表單及資料給甲方。
- 第六條 乙方入出境許可、護照與留學國簽證之申請應自行辦理。

參、留學期間：

- 第七條 除甲方定額補助之款項(補助金額)外，出國期間所有費用均由乙方自行負擔。
- 第八條 乙方於研習學校完成註冊手續後，即視同為該校學生，應遵守該校一切規定，並不得做出有損兩校校譽之情事。
- 第九條 出國期間之旅程、研習、參訪等相關活動，以團體活動方式為主，乙方應遵守其規定。

肆、返國以後：

第十條 乙方應依照中國醫藥大學獎助學生出國研習及開會辦法(附件)，應於結束國外研習返國後 21 日內填具並繳交相關資料至國際事務處葉佩雯小姐。

第十一條 乙方申請所附資料及相關證明文書有虛偽不實或不合申請資格，經甲方查證屬實者，喪失補助資格，其已領取之費用，應全額償還，並依本校校規處理。

第十二條 乙方在國外留學期間，有違反國家法令或嚴重損及國家利益之言行，或觸犯刑案經本國或外國司法機關判處有期徒刑確定，經甲方查證屬實者，甲方即停止發給各項費用，乙方償還已領取之一切費用，並喪失補助資格。

第十三條 本契約一式 2 份，甲方與乙方各收執 1 份。本契約書如有爭議，雙方同意以協商方式解決。如協商不成，雙方同意以台中地方法院為管轄法院。

親筆簽名：

甲 方：中國醫藥大學
代表人：國際事務處楊良友國際長
地 址：404 台中市北區學士路 91 號
親筆簽名：

乙 方：
身分證統一編號：
地 址：
親筆簽名：

中國醫藥大學出差旅費報告表

系級		職稱	學生	姓名							
出差事由											
起迄日期		年 月 日起至		年 月 日止		共計		天。		附單據	張
月	日	地 點		工作 紀要	交 通 費			生 活 費	註 冊 費	總 計	
		起	迄		火車	汽車/捷運	飛機/高鐵				
合 計											
收據欄		上項應領出差旅費共計新台幣 萬 仟 佰 拾 元整 已如數領訖無訛此據 <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> 出差人員 (簽章) </div>									

研習心得報告內容及格式

一、繳交日期：

返國後一個月內

二、字數：中文 3,000 字；英文 1,000 字

三、心得與簡報內容：

(一)研習單位簡介、對研習單位或學校的認識、感想、評價：

(二)研習內容及心得、學習經驗：

1. 研習內容與學校學科理論相關性

2. 研習內容所需技能

3. 研習期間遇見問題與問題解決方法

(三)研習結束後的看法和對研習安排及督導單位的建議、期待事項

(四)與研習單位或學校相關之照片

四、研習心得報告封面及內文製作格式請參閱如下

(一)請以 A4 紙做為封面，封面範例(如右所示)

字體：標楷體 24 號字體

張貼校徽

字體：標楷體 16 號字體

中國醫藥大學學校

XXXXXXX 系/所

研習心得報告



研習單位：

研習期間：

班級：

姓名：

五、版面格式

(一)文章格式為橫向排列，左右邊對齊，並註明頁碼。

(二)版面設定為上、下各為 2 cm，左、右各為 2.5 cm。

(三)請加附照片及簡報檔

(照片請附加圖說，並至少附一張本人在研習機構的照片)

六、內文

(一)字型及大小

1. 中文字型一律為標楷體。

2. 西文字型一律為 Times New Roman。

3. 標題字體大小為 14 號字。

4. 內文字體大小為 12 號字。

(二)段落

1. 內文行距為單行間距。

2. 各段落間空一行。

(三)標題

大小標題以壹、一、(一)、1、(1)為序。

七、繳交方式

以光碟形式繳交(內含中英文研習心得報告、成果照片及簡報檔)