

僑生

## 國內單招學校辦理華裔身分認定 初審檢核表

附表4

中國醫藥大學，茲證明學生 \_\_\_\_\_ (中文姓名)

\_\_\_\_\_ (外文姓名)

### 一、基本資料

出生日期： \_\_\_\_\_ (西元年月日共8碼) 性 別： \_\_\_\_\_

身分證號： \_\_\_\_\_

護照號碼： \_\_\_\_\_

現住地址： \_\_\_\_\_

### 二、華裔身分：

符合下列要件第\_\_項，可茲認定具華裔身分。

- (一) 依當地規定可資證明為華裔身分之方式(例如當地政府進行之族別登記或本會認可之族別登記)。
- (二) 具有華人姓氏：可辨認為華人常用姓氏，不限於以華語書寫，以當地語言或羅馬字母拼寫，或英文名稱(如Jimmy Ho)均可。
- (三) 具有華人語言傳承：其家族使用標準華語文或其他華人常用語言。
- (四) 具有血源或文化連結或相關證明：其家族祖先可追溯為華人(包括但不限於漢族)，其判斷依據可參據家庭內之擺設、所信仰宗教、祭祀習俗、生活方式，或者具宗親會組織、祖譜紀錄等相關證明。

填寫表單人簽名或蓋章：

承辦人簽名或蓋章(中醫大填)：

學校核章(中醫大填)：

西元            年            月            日