**报名材料及须知**

1. 申请材料：
2. 福州大学学生长期（三个月以上）境外交流项目申请表（附件2）。
3. 来校短期研修(究)申请表（附表1）。
4. 就读学校两位专任教师签章之推荐函(附表2) 。
5. 读书计划或研究计划（研究生务必缴交研究计划）(附表3) 。
6. 健康证明检查表（包括六个月以内之HIV带原检验报告及胸腔ｘ光报告）(附表4) **(务必由医院核章，并与上述申请数据同时缴交，建议体检地址：福建省出入境检验检疫局国际旅行卫生保健中心体检部 福州市东街131号)**。
7. 校教务处开立之**历年成绩单正本1份**（须有校方之戳章）。
8. 大陆地区人民入出台湾地区**在线申办**应备材料**（以下为电子版材料）：**
9. ２吋白底彩色脱帽照片**电子文件**（最近1年内拍摄）：

分辨率限150-300 dpi、照片宽度430像素至500像素之间、照片高度570像素至660像素之间、长4.5cm，宽3.5cm，人像自头顶至下颚之长度不得小于3.2 cm或超过3.6 cm文件格式为jpg, jpeg、档案大小请小于512KB。

1. 大陆地区居民身分证复印件**电子文件**：

正反面请彩色扫描于同一页、文件格式为jpg, jpeg、档案大小请小于512KB。

1. 校方开立之在学证明**电子文件**：

文件格式为jpg, jpeg、请用彩色扫描、档案大小请小于512KB彩色白底

1. 入台证申办资料表（附件3，**直接提交EXCEL文件**，不需打印）

**说明：报名材料第1-6项需要提交纸质材料，第7.8项皆以电子文件形式提交。电子文件材料的提交形式为将文件汇总至以学院专业姓名（如：管理学院—工商管理专业—某某某）命名的文件夹后，用移动U盘拷贝与纸质材料一并提交至校友楼205室（不接受其他形式的报名）。**

1. **课程学分选读规定(请详加阅读)**
2. **大二、大三学生选读总学分数不得低于16学分；研究所学生选读总学分数不得低于6学分，选定研修系所后不得要求转系。**
3. **研修生可跨系选修，惟于原申请系所应研修之学分数，依各系所规定办理（附表５）。**

**三、 学费及专业课程等相关信息请自行参考台湾海洋大学学校网站。**

1. 附表1

**臺灣海洋大學大陸學生申請來校短期研修(究)申請表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 | □男 □女 | 請貼6個月內彩色、脫帽、相片不修改、足資辨識人貌五官清晰之照片(4.5cmX3.5cm) |
| 出生日期 | 　 年　 月　 日 | 出生地 |  |
| 大陸地區現就讀校名 |  | 大陸地區現就讀系所與年級 |  |
| 選讀(研究)方向重點條列 |  |
| 大陸地區通訊處及電子信箱聯繫方式 | 住址：電話：手機:電子信箱： |
| 來臺期間獲其他機關(構)、團體補(獎)助請列明補(獎)助項目及經費 | 獲獎助機關(構)名稱 | 獲補(獎)助項目 | 獲補(獎)助額度 |
|  |  |  |
| 擬申請系所 |  | 研修期間 | 自 2014年 8月迄 2015年 2月 |
| 申請人簽章： |
| 系所審核 |  □同意 (研究生)指導老師： □不同意（請註明原因） 系所主任： 所屬院長：  |

備註：1.本表由申請人以正體字填寫。

　　　2.申請資料應確實填寫。

　　　3.申請人來臺從事研修或研究，不得有與入境事由不符之活動或有違反相關法規之事情，否則將依有關法規處理。

　　　4.粗體框線內為臺灣海洋大學所填寫，申請者請勿填寫。

附表2

**臺灣海洋大學短期研修(研究)推薦書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 性別 | □男 □女 | 出生地 |  |
| 出生日期 | 　　年　月　日 |
| 來臺學校 |  | 研修期間 | 自2014　年8月至2015 年2月 |
| 選 修（研究）計畫主題 |  |
| 推薦者對申請人評語 |  |
| 推薦者：服務機關：職稱：電話：通訊處：電子信箱：推薦者簽章：年 月 日 |

備註： 1.本表由**學生該校教授推薦**填寫。

 2.本表如不敷使用，請另以相同大小之紙張橫式繕寫。

附表3

**臺灣海洋大學短期研修(研究)讀書（研究）計畫書**

|  |
| --- |
| 壹、目的： |
| 貳、內容： |
| 參、來臺之理由： |
| 肆、預期成效： |

申請人（姓名）：

日期： 年 月 日

備註：

1.本表由申請人以正體字撰寫，應說明來臺研修或研究之理由並請詳細撰寫 (可檢附相關文章或有利申請之文件)，俾便本校審查之參考。

2.本表僅供參考，可自行增列表格繕寫。

附表4

 **健康證明檢查表**Health　Certification

|  |
| --- |
| 基本資料Basic Personal Data |
| 姓名Name： | 性別 Sex：□男male□女female | 婚姻狀況Marital Status：□已婚Married□未婚Single | 2吋照片2-inch photo |
| 出生年月日Date of Birth(M/D/Y) | 年齡Age： | 國籍Nationality： |
| 病史Medical　History |
| 您是否曾經感染過下列疾病Have you ever had diseases of the following:A. 心臟病　　　　□有　　　□沒有Heart Disease:　　 Yes NoB. 高血壓　　　　　□有　　　□沒有Hypertension: Yes NoC. 肺病　　　　　　□有□沒有Lung disease: Yes NoD. 氣喘　　　　　　□有□沒有Asthma: Yes NoE. 肝病　　　　　　□有□沒有Liver disease: Yes NoF. 糖尿病　　　　　□有□沒有Diabetes: Yes NoG. 腎臟病　　　　　□有□沒有Kidney disease: Yes No | H. 癲□有□沒有Epilepsy: 　　　 Yes NoI. 瘧疾□有　 □沒有Malaria　　Yes NoJ. 結核病□有　　□沒有Tuberculosis:Yes NoK. 登革熱 □有　　　□沒有Dengue FeverYes NoL. 重大手術 □有　　□沒有Major SurgeryYes NoM. 藥物過敏 □有　 □沒有Drug AllergyYes NoN. 食物過敏□有　 □沒有Food Allergy Yes NoL. 其他Others: |
| 身體及實驗室檢查Physical and Laboratory Examinations |
| A. 身高 Height cm 體重 Weight KgB. 血壓 Blood Pressure mm/Hg~mm/Hg脈搏 Pulse Rate /minC. 視力 Eyesight (R) (L)聽力 Hearing □正常 Normal 言語 Speech □正常 Normal□障礙 Impaired □異常 ImpairedD. 胸腔X光檢查肺結核結果(六個月以上之X光檢查無效) Chest X-Ray for Tuberculosis: Date (within 6 months) □正常 Normal□異常 AbnormalE. HIV抗體檢查(六個月以上之檢查結果無效) Serological Test for HIV: Date (within 6 months)□陽性Positive □未確定 Indeterminate□陰性Negative |

根據以上對先生／女士／小姐之檢查結果，本人認為他／她之身體狀況適合留學。

日期Date:

檢查診所／醫院名稱Offi ce/Institution:

醫師姓名（正楷）Physician’s Name in Print:

 檢查診所／醫院地址Address:

醫師簽署 Physician’s Signature:

附表５

各系所應修最低學分規範

| 學系 | 於原申請系所應修最低學分數(大學部） | 於原申請系所應修最低學分數(研究所） |
| --- | --- | --- |
| 商船學系 | - | - |
| 航運管理學系 | - | - |
| 運輸科學系 | 9 | 3 |
| 輪機工程學系 | 12 | 6 |
| 食品科學系 | 3 | 3 |
| 生命科學系 | 3 | 2 |
| 海洋生物研究所 |  | 3 |
| 應用地球科學研究所 |  | **3** |
| 海洋事務與資源管理研究所 |  | 3 |
| 機械與機電工程學系 | 9 | 3 |
| 電機工程學系 | 　跨系選修不得超過修課總學分三分之一 |
| 資訊工程學系 | 9 | 3 |
| 通訊與導航工程學系 | 6 | 6 |
| 光電科學研究所 |  | 3 |
| 海洋法律研究所 |  | 2 |
| 應用經濟研究所 |  | 3 |
| 教育研究所 |  | 2 |
| 海洋文化研究所 |  | 2 |
| 應用英語研究所 |  | 3 |