

各位同學好：醫學系短期交換學生**第二次**申請開放了喔

因各選送學校表示仍需確認人數及時間，故先行收件，確切選送學校人數及日期會等確認後另行公佈。

詳細時間及人數請以系辦官方公告為主，謝謝。

★收件截止日：2019 年 10 月 14 日

各位參加 104 級交換學生甄選的同學，大家好，第二次報名收件開始囉，以下為可再次報名之缺額，**先寄 EMAIL 過來報名，再寄出紙本喔**，第一次甄選有報名的同學還是需重寄一次。

預計交換學生甄選日期：(待確定評審老師時間)

欲申請同學請將申請資料(1)(2)E-mail 至 cs11191@csmu.edu.tw 並繳交紙本至系辦

Email 報名格式範例：

主旨：申請醫學系短期交換學生

內容：

姓名	英文姓名(同護照)	學號	信箱	連絡電話	申請學校

可申請學校如下：

- 1、美國阿拉巴馬大學 UAB <尚有 3 缺額>
- 2、斯洛伐克考門斯基大學 <尚有 1 缺額>

★最終選送學校與人數日期(待選送學校寄出之確認函為主)，皆保留以選送學校最終公告為主，會依照確定員額照甄選結果順序錄取。

★★申請方式與所需資料：

- 1.申請短期交換學生基本資格:「醫六在本校實習之學生」。
- 2.首先請仔細閱讀甄選辦法與申請需知，避免自身權利受損
- 3.符合短期交換學生甄選之條件者，請繳交下列資料至系辦:
 - (1).中英文姓名(需與護照相同)、學號、信箱、連絡電話(直接回覆 MAIL 至系辦)
 - (2).申請學校(一間)(直接回覆 MAIL 至系辦)
 - (3).短期交換學生申請表(英文、附相片)+申請需知內第六條標明需繳交資料(請繳交紙本，請照順序排好並在資料左上角別上迴紋針)

註:申請需知第六條需繳交資料如下:

第六條、申請程序：

一、準備下列相關證件資料：

- (一) 短期交換學生申請表(英文名字應與護照上相同)(於醫學系-學生園地-國際交流事務網頁下載)需貼上一吋照片。
 - (二) 個人英文自傳(Autobiography and Motivation)：(敘述..赴海外實習之動機)。
 - (三) 有效期限內之英文檢定成績。
(成績單正影本皆可，如成績單來不及繳交，可先申請再補繳，但需於甄選前提供，否則資格不符)
 - (四) 中文在校歷年成績(醫一至醫四)，必修科目平均成績需80分以上。
 - (五) 家長同意書(系網下載)
 - (六) 護照影本(可黑白)
 - (七) Certificate of Insurance(錄取後繳交即可，系辦會協助申請學生團體平安險證明，若各選送學校需要不同保險證明則需自行申辦)
 - (八) 填寫實習科目(申請時填寫於申請表上即可)
- 1、交換之實習科目則視申請結果而定(寄出申請表後仍需等對方學校確認容額及選科，以對方學校確認之最後結果為主)，需與交換時期附醫選科一致。
 - 2、可參照該校申請表單：請參考各校網頁及表單。

★請 Mail 過來後私訊系辦做確認，系辦回 ok 才表示收到喔。

★註：學校擋 Yahoo 的信件，請勿使用 Yahoo 寄信過來