

中山醫學大學 116 學年赴聖馬丁大學交換學生申請表

中文姓名		性 別	☐ 男 ☐ 女	請自行黏貼本人最近 3 個月內 2 吋正面半 身脫帽照片乙張 (不得貼高中證件照)
英文姓名 (同護照)		兵役狀況	☐ 已服役 ☐ 未服役 ☐ 免服役	
就讀系所/年級		出生日期	_____年____月____日	
學 號		聯絡電話	(H)	
Email 信箱			(手機)	
聯絡地址	永久： ☐ ☐ ☐ 通訊： ☐ ☐ ☐			
在校及英語 能力成績	前一學年學業平均成績：_____ 歷年成績排名(名次/系所人數)：_____			
	托福測驗成績：_____分 (請圈選托福測驗種類：ITP/ iBT/ IELTS/ TOEIC/ CBT) 其他英語能力測驗名稱：_____, 成績：_____			
申請交換期間	請勾選： ☐ 116 上學期 (2027 年秋季) ☐ 116 下學期 (2028 年春季) ☐ 116 全學年(2027 秋季及 2028 春季)			
緊急聯絡人				
姓名	關係	電話	行動電話	地址
申請人檢附下列文件 ☐ 英文版歷年成績單(含系所百分比排名,GPA 3.0 以上) ☐ 身分證及學生證正反面影本 ☐ 英文自傳及研修計畫 ☐ 家長同意書 (由本校網頁下載) ☐ 托福、其他英語能力測驗成績證明正本(有效期限內) ☐ 其他有利審查資料/證明(請自行挑選有利審查之資料，並整理成 A4 大小) ☐ 教授推薦函 1 封 或 導師推薦函 1 封				
申請人簽名：_____		申請日期：_____		

以下由本校相關單位填寫

國際事務處收件辦理： ➢該生符合申請資格規定： ☐ 是 ☐ 否 ➢審查方式： ☐ 需送審查會議 ☐ 逕送(申請資料簽請以下相關主管同意) 承辦人：_____ (簽章) 單位主管：_____ (簽章) 日期：_____	初審： ➢各委員平均總分：_____ 國際長：_____ (簽章) 日期：_____	複審： ➢經本校審查會議於 年 月 日召開 ➢審查結果： ☐ 錄取(免 SMU 學費) ☐ 錄取(自付 SMU 學費) ☐ 不錄取 主席：_____ (簽章) 日期：_____			
系(所)主管	院長	教務處	學務處	國際事務處	校長