

# 中山醫學大學 110 學年度赴安德魯大學交換學生申請表

中文姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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
英文姓名 (同護照)		兵役狀況	<input type="checkbox"/> 已服役 <input type="checkbox"/> 未服役 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	通訊： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
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   PBT   CBT)			
	其他英語能力測驗名稱：_____, 成績：_____			
申請交換期間	110 學年度下學期 (2022 年春季班, 交換期間自 2022 年 1 月至 2022 年 5 月)			
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 <input type="checkbox"/> 中英文版歷年成績單正本(含系所百分比排名,GPA2.6 以上) <input type="checkbox"/> 身分證正反面影本、學生證正反面影本 <input type="checkbox"/> 托福、其他英語能力測驗成績證明正本(有效期限內) <input type="checkbox"/> 家長同意書 (由本校網頁下載) <input type="checkbox"/> 英文自傳及研修計畫 <input type="checkbox"/> 其他有利審查之資料(請自行挑選有利審查之資料, 並整理成 A4 大小) <input type="checkbox"/> 教授推薦函 2 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： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 ➤審查方式： <input type="checkbox"/> 需送審查會議 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 錄取(學費半價優惠) <input type="checkbox"/> 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