

慈濟學校財團法人慈濟科技大學 護理系 (系/單位)

年選送學生境外短期研修申請表

填表日期： 年 月 日

研習課程名稱： _____ 年護理系暑假【 _____ 】海外服務學習交流					
交流項目 <input type="checkbox"/> 一般交流，天數： _____ <input type="checkbox"/> 短期研習交換生，春季班/秋季班/一學年(請圈選) <input type="checkbox"/> 雙聯學位			交流地區/國家別 地區/國家別：		
黏貼兩吋照片 乙張	姓名	中文： 英文： (與護照一致)	身分證字號		
			護照號碼		
	學號		出生年月日	年 月 日	
	年級班別	學制	系(科)	年 班	
通訊地址					
輔導記錄 <input type="checkbox"/> 無任何申誡(含)以上之懲處。 <input type="checkbox"/> 有，銷過前：服儀 _____；申誡 _____ 支；小過 _____ 支；大過 _____ 支 其他： _____ 輔導教官簽名： _____					
曾接受校內出國補助		是 <input type="checkbox"/> 請列出活動名稱【回答「是」的才需填寫】 _____ 學年 _____ 活動 否 <input type="checkbox"/> _____ 學年 _____ 活動			
是否有修過慈濟人文相關課程？ (日間部四學分，進修部二學分)		是 <input type="checkbox"/> 請列出已修過相關課程名稱與學分數 否 <input type="checkbox"/> 請列出預計修習相關課程名稱與學分數	學期	課程名稱	學分
自費意願 若未甄選為一般補助生 <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意，轉為全額自費生。					
聯絡電話		(市話) (行動)	緊急聯絡人	姓名	
E-mail				關係	
				電話	
申請人簽名					

自傳

姓名：	班級：	學號：	導師：
簡歷 (300-500 字)			
申請動機與期望 (300-500 字)			
特殊才藝	<input type="checkbox"/> POP <input type="checkbox"/> 繪畫 <input type="checkbox"/> 影片剪輯 <input type="checkbox"/> 文書處理 <input type="checkbox"/> 團康帶動 <input type="checkbox"/> 規劃衛教教案 <input type="checkbox"/> 其他_____		
師長推薦的 3 個理由 (請條例說明)	1. 2. 3.		
師長推薦人簽名			

註:本表單可自行延長。

自我能力與潛力 (SWOT 分析)

S (Strength : 優勢)	
W (Weakness : 劣勢)	
O (Opportunity : 機會)	
T (Threat : 威脅)	
申請人簽名	

慈濟學校財團法人慈濟科技大學

附件一

護理系 _____ 年選送學生境外短期研修家長同意書

立具結保證書人 _____ (家長) 茲具結同意敝子女
_____ (目前就讀本校 _____ 護理 系(科) _____ 學制 _____ 年級學生)，申請至 _____ 依志願表順序 (機構名稱) 進行實務學習與 (或) 國際交流，學習期間自 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日。

- 一、 本人瞭解子女在海外交流期間應自行負責生活安全、照顧及法律責任，而慈濟科技大學將善盡學術交流安排之責任。
- 二、 甄選通過學生需參加各系所/中心規劃之行前訓練活動，不得無故退出或不參與培訓，放棄者則不退還保證金兩千元整，並須全額繳清已預訂或後續取消的相關費用，日後亦喪失參與本校其他國際交流活動之補助與權利，不得異議。
- 三、 申請至歐美洲、大洋洲者，每名補助學費、生活費及交通費等獎助總額上限四萬元；其他地區獎助學金總額上限二萬元。

此 致

慈濟學校財團法人慈濟科技大學

立具結保證書人 (家長): _____ (簽章)

身分證字號: _____

學 生: _____ (簽章)

地址: _____

電話: _____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保證以上所填屬實，若有偽造文書，如經錄取願無條件接受處分，絕無異議。

慈濟學校財團法人慈濟科技大學
護理系_____年選送學生境外短期研修學生同意書

本人_____（學號：_____）為慈濟學校財團法人慈濟科技大學

護理系(科)_____學制_____年級學生，本人擬申請至_____（機

構名稱）進行實務學習與國際交流，學習期間自_____年_____月_____日至

年_____月_____日。

- 一、本人將恪遵本校及申請見習學校之相關法規，絕不做出任何有損兩校校譽之行為。
- 二、本人願遵守本校／院相關規定，如有違反，學生願配合校／院方規定辦理。並於回國後，以回饋的心，需擔任「本校相關國際交流活動之志工」時數至少達 20-40 小時(由各系所/中心決定)及海外分享會，未能履行義務需償還學校補助獎學金全額。
- 三、為不剝奪校內其他同學甄選及出國學習的機會且不造成校內各單位的行政困擾，本人僅參與「_____（活動名稱）」的甄選活動，若甄選通過一周內繳交保證金，不得無故取消參與「_____（活動名稱）」，並且不重覆參與日期重疊的其他校內國際交流甄選活動，若違反此要點，除了喪失「_____（活動名稱）」的甄選資格，不退還保證金兩千元整，並須全額繳清已預訂或後續取消的相關費用，日後亦喪失參與本校其他國際交流活動之補助與權利。
- 四、若已遴選上，已調整實習梯次，若因故無法出國，則不再調整已安排之實習。
- 五、因應新冠肺炎(COVID-19)疫情，出團前須完成接種符合交流國家認定之疫苗。
- 六、視疫情狀況，依照國家防疫法規規定，若出國或回國需要隔離，則取消出團。

此 致

慈濟學校財團法人慈濟科技大學

立具結保證書人：

（簽章）

地址：

電話：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保證以上所填屬實，若有偽造文書，如經錄取願無條件接受處分，絕無異議

慈濟學校財團法人慈濟科技大學

【_____ (活動名稱)】個人資料保護告知函

1. 慈濟科技大學應依個人資料保護法、相關法令及慈濟科技大學相關法規於各項業務範圍內進行處理及利用。
2. 慈濟科技大學基於辦理【_____ (活動名稱)】。及甄選相關訊息提供之目的，蒐集您的個人資料，包括下列類別：【C001 識別類、…(如身分證字號、中英文姓名、護照號碼、地址、生日、電話、緊急聯絡人及活動期間之活動歷程等等)】
3. 個人資料利用之期間、地區：本校將於本活動期間，在本校校務地區及【_____ 國家】進行相關作業。
4. 個人資料利用方式：本校利用您的資料進行各項業務聯繫，並會將【_____ (學生姓名)資料】提供予【旅行社、保險公司、_____ 國家、姊妹校等】作業，入選學生將公告於網站上。
5. 您可依依個人資料保護法，得行使以下權利：查詢或請求閱覽，請求製給複製本，請求補充或更正，請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除時，請連繫【慈濟科技大學 國際暨兩岸事務處 王寶琳小姐 038572158#2220】。
6. 上述資料欄位若有未填寫，將影響活動業務辦理及無法提供後續相關服務。

立同意書本人：_____

立同意書法定代理人：_____

日期：_____年 _____月 _____日

_____年護理系暑假海外服務學習交流學生非第一志願出團國家排序表

班級：

學號：

姓名：

報名國家：

編號	國家	排序
1	日本-近江	
2	澳洲	
3	馬來西亞、印尼	
4	泰國	
5	新加坡	
6	芬蘭	

* 將依面試錄取分數高低和排序前後，安排出團國家。

* 報名時請附上歷年成績單(班排)。