



# 大葉大學107學年度(2018)第二次單獨招收僑生及港澳學生 申請入學繳交資料檢核表

(本表請置於申請表件首頁，依項次順序裝訂於裝訂線中)

(2018年9月入學)

申請學系：志願序1: \_\_\_\_\_

志願序2: \_\_\_\_\_ (至多可填寫兩個志願，請依**志願序1及2**，填寫申請學系)

中文姓名：\_\_\_\_\_ 英文姓名：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_ Email：\_\_\_\_\_

項次	繳交表件	份數	請勾選
一	繳交資料檢核表。	1	
二	入學申請表。(欲同時申請兩個學系時，有關文件請針對兩個學系個別準備(會有兩份申請資料)同時裝袋並郵寄至大葉大學國際暨兩岸交流處)	1	
三	僑生： 1. 僑居地永久或長期居留證件影本(如身分證、護照)。 2. 中華民國護照暨僑居身分加簽影本。 港澳學生：(請擇一繳交) 1. 港澳護照或永久居留資格證件影本。 2. 在境外連續居留之原始證明文件影本。	1	
四	應屆畢業生，繳交在學證明書影本。 中學已畢業，繳交中學畢業證書影本。 以同等學力資格申請這，繳交修業證明書。	1	
五	1. 應屆畢業生，繳交中四、中五(高一、高二)兩年成績單正本(或影本蓋學校章)。 2. 中學已畢業，繳交中學最後三年(中四~中六)成績單正本(或影本蓋學校章)。 以上成績單請含學業成績排名(班排名、校排名皆可，但需註明排名人數)	1	
六	報名資格確認書	1	
七	切結書(選繳，需要者再繳交)	1	
八	簡要自傳(1000字以內)。	1	
九	其他：_____		

\*申請人之檢附資料均已查證屬實並依序編列頁碼；共計\_\_\_\_\_頁。

\*若同時符合外國學生及僑生身分資格者，請擇一身分申請，一旦提出申請後不得變更身分。

\*錄取生若經僑務委員會或教育部審查不符僑生或港澳學生身分資格者，本校將取消錄取及入學資格，不得異議。

\*申請表件**務必單面列印**並請以掛號郵寄。(海外地區建議使用順豐速運、DHL、FedEx等快遞服務)

中華民國(臺灣)彰化縣51591大村鄉學府路168號 大葉大學 國際暨兩岸交流處

(申請期間若遇任何問題，歡迎來電詢問：+886-4-8511888 #1767)



# 大葉大學107學年度(2018)單獨招收僑生及港澳學生 申請入學申請表

2018年9月入學

★★所有欄位皆需填寫；若無，請填寫無。

申請學系：\_\_\_\_\_

編號：\_\_\_\_\_ (勿填寫)

申請人資料	姓名	中文		性別		自行貼妥二吋 正面半身照片		
		英文	(同身分證格式，全大寫)	出生	西元_____年____月____日			
	國籍	中華民國	身分證字號：_____	護照號碼：_____	居留證號碼：_____		籍貫：_____省_____縣(市)	
		僑居地	國別：_____	護照號碼：_____	居留證號碼：_____		出生地	
	僑居地地址						僑居地電話	
							行動電話	
在臺通訊地址					在臺聯絡電話			
					行動電話			
E-mail								
家長資料	父親姓名	中文：		出生日期	西元_____年____月____日			
		英文：	(同身分證格式，全大寫)					
母親姓名	中文：		出生日期	西元_____年____月____日				
	英文：	(同身分證格式，全大寫)						
學歷	校名	高中(中四至中五或中六)		相當於國內高中三年級(FORM6)畢業學校或最後結(肄)業學校				
	入學	西元_____年____月____日		西元_____年____月____日				
	畢業	西元_____年____月____日		西元_____年____月____日				
備註	<p>1.入學申請表內各項資料請據實填寫，所填通訊地址應清楚完整，以利本校寄發入學通知。</p> <p>2.請申請人詳閱招生簡章各項規定。</p> <p>3.大葉大學為辦理單獨招收僑生及港澳學生申請入學報名審查之目的，本表所蒐集之個人資訊，將僅存放於校內，作為自行招收僑生及港澳學生申請入學報名審查管理與聯繫之用，學校將保留本表一年，期滿後即依規定銷毀。您得以本表之聯絡方式行使查閱、更正等個人資料保護法第3條的當事人權利。如您提供的資料不完整或不確實，將無法通過本次自行招收僑生及港澳學生申請入學報名審查。聯絡方式：彰化縣大村鄉學府路168號，電話：+886-4-8511888 #1767，E-mail：<a href="mailto:csae2950@mail.dyu.edu.tw">csae2950@mail.dyu.edu.tw</a>、<a href="mailto:imrita@mail.dyu.edu.tw">imrita@mail.dyu.edu.tw</a></p>							

申請人簽名：\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 香港或澳門居民報名資格確認書

本人 \_\_\_\_\_ 為香港或澳門居民申請於西元 2018 年赴臺就學。本人確認報名時符合  
(請填寫姓名)

下列各項勾選情況 (請就以下問項逐一勾選):

一、是否具有香港或澳門永久居留資格證件:

是; 本人具有 \_\_\_\_\_ (請填寫香港或澳門) 永久性居民身分證。

否; 本人無香港或澳門永久性居民身分證。

二、以簡章報名截止日往前推算, 本人符合下列最近連續居留**境外**<sup>註1</sup>之年限規定:

註1: 所稱**境外**, 指**臺灣地區以外之國家或地區**。至「連續居留」係指每曆年(1月1日至12月31日)來臺停留時間不得逾120日。

最近連續居留**境外** 8 年以上。

最近連續居留**境外** 已滿 6 年但未滿 8 年。

最近連續居留**境外** 未滿 6 年。

計算至西元 2018 年 8 月 31 日止始符合最近連續居留**境外** 滿 6 年 (申請就讀大學醫學系、牙醫學系及中醫學系者須滿 8 年)。

三、承上, 最近連續居留**境外** 期間曾否來臺停留逾 120 日?

是; 本人另檢附 \_\_\_\_\_ 證明文件。

否。

四、本人自行審核持有外國護照情形 (請據實填寫, 在符合香港澳門居民來臺就學辦法第 2、3 條規定前提下, 以下 2 種身分別均能順利來臺就學, 如誤填或隱匿而影響學校放榜期程或本人來臺就學權益等, 其責任應由本人自行負責):

<p style="text-align: center;"><b>港澳生</b></p> <p>(符合以下 4 項任 1 項者均符合「港澳生」定義)</p>	<p style="text-align: center;"><b>港澳具外國護照之華裔學生</b></p> <p>(符合以下 3 項任 1 項者均符合「港澳具外國護照之華裔學生」定義，來臺亦比照僑生待遇)</p>
<input type="checkbox"/> 是；本人具有英國國民海外護照。	<input type="checkbox"/> 是；本人具有英國護照。
<input type="checkbox"/> 否；本人無葡萄牙護照、英國國民(海外)護照或香港、澳門護照以外之旅行證照。	<input type="checkbox"/> 是；本人具有葡萄牙護照，且首次取得葡萄牙護照日期為：1999 年 12 月 20 日後取得，且本人未曾在臺設有戶籍，符合「僑生回國就學及輔導辦法」第 23-1 條最近連續居留港澳或海外 <sup>註 2</sup> 6 年(申請就讀大學醫、牙及中醫學系者須滿 8 年)以上之規定。
<input type="checkbox"/> 是；本人具有葡萄牙護照，且首次取得葡萄牙護照日期為：1999 年 12 月 19 日(含)前取得(錄取後需檢附澳門特區政府身份證明局開立之「個人資料證明書」始得申辦赴臺就學簽證)。	
<input type="checkbox"/> 是；本人具有_____ (請填寫國家)護照或旅行證照： 曾經在臺設有戶籍，同意於錄取分發後放棄外國護照或旅行證照，其後之身分資格應符合「香港澳門關係條例」第 4 條規定。	<input type="checkbox"/> 是；本人具有_____ (請填寫國家)護照或旅行證照： 未曾在臺設有戶籍，符合「僑生回國就學及輔導辦法」第 23-1 條最近連續居留港澳或海外 <sup>註 2</sup> 6 年(申請就讀大學醫、牙及中醫學系者須滿 8 年)以上之規定。 <small>註 2：所稱海外，指大陸地區、香港及澳門以外之國家或地區。</small>

本人確認前述填報之各項資料均屬實，如有誤報不實致報名資格不符情事，其責任自負，絕無異議。

立聲明書人：

香港或澳門永久性居民身分證字號：

住址：

電話：

西 元                      年                      月                      日

## 切 結 書 (選繳，需要者再繳交)

本人 \_\_\_\_\_ (請填寫姓名) 為 \_\_\_\_\_ (僑居地或香港或澳門) 居民，  
欲申請於西元2018年申請赴臺升學。

因本人申請時尚未符合 (請依下列切結事項勾選)：

- 「僑生回國就學及輔導辦法」所定連續居留海外期間之僑生資格規定，本人同意至西元2018年8月31日止應符合資格規定。
- 「香港澳門關係條例」第四條有關「未持有英國國民(海外)護照或香港護照以外之旅行證照者，或未持有澳門護照以外之旅行證照或雖持葡萄牙護照但係於葡萄牙結束治理前於澳門取得者」之規定，本人同意於錄取分發後之身分資格應符合「香港澳門關係條例」第四條規定。
- 「香港澳門居民來臺就學辦法」第二條有關「最近連續居留港澳或海外六年以上(申請回國就讀大學醫學、牙醫及中醫學系者為八年以上)」之規定，本人同意至西元2018年8月31日止應符合「香港澳門居民來臺就學辦法」第二條及第三條所定連續居留港澳或海外期間之資格規定，否則應由大葉大學招生委員會撤銷原錄取分發資格。

此致

大葉大學招生委員會

立切結書人：

護照號碼：

通訊地址：

聯絡電話

西 元                      年                      月                      日

x

附表Appendix

FROM

\_\_\_\_\_  
(Full Name in Chinese)

\_\_\_\_\_  
(Full Name in English)

\_\_\_\_\_  
(Address)

大葉大學107學年度  
單獨招收僑生及港澳學生  
申請入學

TO：大葉大學 國際暨兩岸交流處收  
51591 彰化縣大村鄉學府路168號  
中華民國臺灣

Office of Foreign Affairs  
Da Yeh University  
No.168 University Rd., Dacun, Changhua  
Taiwan 51591, Republic of China

請將本表貼於報名信封袋上，以掛號郵寄。(海外地區建議使用順豐速運或DHL或FedEX等快遞服務)

Please attach this application cover sheet to the outside of the envelope containing your application package, and send by registered mail or courier. (SF- Express or DHL or FedEx service is recommended for application packages mailed from overseas.)

申請學系(Dept.)：\_\_\_\_\_

寄送日期/Date application submitted: \_\_\_\_\_

