

中山醫學大學物理治療學系 113 年度選送學生赴日本見習甄選公告

壹、申請日期：即日起至 **113 年 03 月 11 日(一)前**向系辦公室提出申請

貳、申請對象：物理治療系大二以上學生或研究生（共 4 名）

參、海外見習說明：

- 一、具中華民國國籍者可能獲得教育部學海計畫之部分獎學金補助。
- 二、見習醫院
日本新潟醫療福祉大學見習
- 三、見習資訊

| | | |
|----------|--------------------------|----------|
| 見習醫院 | 日本新潟醫療福祉大學 | |
| 選送資格 | 大學部/碩士班 | |
| 選送名額 | 4 名 | |
| 見習時間 | 113 年 7 月 29 日至 8 月 30 日 | |
| 見習週數 | 5 週 | |
| 預估費用(NT) | 暫定約 80,978 | |
| 含： | | |
| 機票 | | 約 29,000 |
| 生活費* | | 約 51,978 |

肆、甄選日期：**113 年 03 月 13(三)中午 12:00 誠愛樓 12 樓 1221 室**

伍、甄選方式：第一關：書面資料審查

第二關：英文口試(50%)+中文口試(50%)

陸、申請學生應準備下列書面資料：

1. 歷年成績單影本（須註明系排名大學部前 50%）
2. 外文能力證明，外文能力符合下列其一：
 - A. 校內模擬英檢測驗(CEPT)中級以上
 - B. 財團法人語言訓練中心之全民英檢(GEPT)中級以上
 - C. 多益英語測驗(TOEIC)550 分以上或多益普及英語測驗(TOEIC Bridge)84 分以上
 - D. 托福紙筆測驗(TOEFL ITP)460 分以上或托福網路測驗(TOEFL iBT)42 分以上
 - E. 國際英語語文測驗(IELTS)4 級以上
 - F. 外語能力測驗(FLEPT)150 分以上
 - G. 劍橋英語能力認證分級測驗 Preliminary English Test 以上
 - H. 劍橋大學國際商務英語能力測驗(BULATS)Level 2 以上
 - I. 日本語能力試驗(JLPT)N5 以上
3. 中、英文自傳
4. 家長同意書
5. 其他有利審查文件

※注意事項：

1. 國外單位見習時間不列入實習時數。
2. 網路 IBT(測驗項目聽力、口說、閱讀及寫作)請參考網站:www.toefl.org
3. 紙筆 ITP(測驗項目聽力、文法結構、閱讀)請參考網站:www.toefl.com.tw
4. 見習完成後需於學系規定時間內繳交心得報告，並配合座談會之舉行。
5. 遴選通過之學生須繳交訂金 5,700 元，且須填具資格放棄聲明書聲明若學生因個人因素(簽證或體檢未通過、英文檢定未合格、未取得心臟急救能力證明、未完成疫苗接種、行政手續未於期限內完成等)而未能於規定期限內完成相關手續者，其繳交之訂金沒收，見習資格由其他人遞補。

**中山醫學大學物理治療學系 113 年度選送學生赴日本見習
家長/監護人同意書**

敝子弟 _____，為中山醫學大學物理治療學系學生，申請經由貴系選送赴日本見習，時程依所選赴之見習醫院而定。

本人同意敝子弟參加此見習活動，清楚瞭解此次見習活動為實習學分之外的額外學習，並保證遵守下列規定：

1. 購買赴日本期間全時程之旅遊平安保險。
2. 自行負擔所有見習衍生之費用，。
3. 善盡輔導本人子弟遵守見習醫院之規定，包含遵守醫療保密原則、妥善使用醫療儀器與設備等。若本人子弟有不符見習醫院之規定而導致見習醫院財產損失，願意擔負賠償責任。

此致

中山醫學大學物理治療學系

家長/監護人簽名：_____

與學生關係：_____

身分證字號：_____

日期：_____

本同意書確為家長/監護人同意並親自簽名，如有假冒簽名者，願自負一切責任並按校規處置。

學生 _____ 簽章 _____