

世新大學
2020 年秋季班
(2020 年 9 月~2021 年 1 月)
大陸地區學生申請短期研修簡章

校址：11604 台北市文山區木柵路一段 17 巷 1 號

信箱：ocse@mail.shu.edu.tw

電話：+886-2-22368225 轉 63829~63833

傳真：+886-2-22363502

目 錄

壹、世新大學大陸地區學生短期研修系所(專業)一覽表.....1

貳、大陸地區學生短期研修申請規定及相關注意事項.....4

參、附錄

世新大學大陸地區學生短期研修申請表.....7

具結書.....8

緊急事件授權同意書.....9

授權世新大學蒐集個人資料說明表.....10

繳交資料紀錄表.....11

壹、世新大學大陸地區學生短期研修系所(專業)一覽表

一、學位別：本科生(學士班)

二、學期制：109 學年度上學期 (每年 9 月~隔年 1 月)

三、招收系所：

系所別		繳交資料
新聞傳播學院		
新聞學系		
口語傳播學系		
圖文傳播暨數位出版學系		
廣播電視電影學系	廣播組	1.大陸地區短期研修申請表電子檔
	電視組	2.具結書電子檔 (需本人親筆簽名)
	電影組	3.緊急事件授權同意書(需學生家長親筆簽名)
公共關係暨廣告學系		4.授權個人資料表電子檔(需本人親筆簽名)
資訊傳播學系		5.繳交資料記錄表電子檔 (需本人親筆簽名)
傳播管理學系		6.中文自傳電子檔
數位多媒體設計學系		7.麻疹及德國麻疹(風疹)之疫苗接種證明或抗體陽性檢驗報告電子檔
管理學院		
財務金融學系		8.胸透 x 光檢查報告電子檔
資訊管理學系	資訊管理組	9.所屬學校之在學證明彩色電子檔 (JPG 檔，可全校製備一份)
	資訊科技組	10.二吋頭部證件照彩色電子檔(JPG 檔，需白色背景，不露齒、不遮眉毛、耳朵及其他五官)
	網路科技組	11.身分證正反面彩色電子檔 (JPG 檔，有效期限需至 2020 年 10 月以上)
觀光學系	餐旅經營管理組	12.海外疾病醫療保險投保證明電子檔
	旅遊暨休閒事業管理組	13.填寫入台證申請 excel 資料檔案(如附件)
	觀光規劃暨資源管理組	
經濟學系		
行政管理學系		
企業管理學系		
人文社會學院		
社會心理學系		
英語學系		
日本語文學系		
中國文學系		
法學院		
法律學系		

一、學位別：研究生(碩士班)

二、學期制：109 學年度上學期 (每年 9 月~隔年 1 月)

三、招收系所：

系所別		繳交資料
新聞傳播學院		1.大陸地區短期研修申請表電子檔 2.具結書電子檔（需本人親筆簽名） 3.緊急事件授權同意書(需學生家長親筆簽名) 4.授權個人資料表電子檔(需本人親筆簽名) 5.繳交資料記錄表電子檔（需本人親筆簽名） 6.中文自傳電子檔 7.麻疹及德國麻疹(風疹)之疫苗接種證明或抗體陽性檢驗報告電子檔 8.胸透 x 光檢查報告電子檔 9.所屬學校之在學證明彩色電子檔 (JPG 檔，可全校製備一份) 10.二吋頭部證件照彩色電子檔(JPG 檔，需白色背景，不露齒、不遮眉毛、耳朵及其他五官) 11.身分證正反面彩色電子檔 (JPG 檔，有效期限需至 2020 年 10 月以上) 12.海外疾病醫療保險投保證明電子檔 13.填寫入台證申請 excel 資料檔案(如附件)
新聞學研究所		
口語傳播學研究所		
圖文傳播暨數位出版學研究所		
廣播電視電影學研究所		
公共關係暨廣告學研究所		
資訊傳播學研究所		
傳播管理學研究所		
數位多媒體設計學研究所		
管理學院		
財務金融學研究所		
資訊管理學研究所	資訊管理組	
	資訊科技組	
	網路科技組	
觀光學研究所		
經濟學研究所		
行政管理學研究所		
企業管理學研究所		
人文社會學院		
社會心理學研究所		
英語學研究所		
中國文學研究所		
性別研究所		
法學院		
法律學研究所		
智慧財產權法律研究所		

一、學位別：研究生(博士班)

二、學期制：109 學年度上學期 (每年 9 月~隔年 1 月)

三、招收系所：

系所別	繳交資料
新聞傳播學院	1.大陸地區學生交換申請表電子檔
傳播博士學位學程	2.具結書電子檔 (需本人親筆簽名)
管理學院	3.緊急事件授權同意書(需學生家長親筆簽名)
行政管理學研究所	4.授權個人資料表電子檔(需本人親筆簽名)
人文社會學院	5.繳交資料記錄表電子檔 (需本人親筆簽名)
中國文學研究所	6.中文自傳(含申請動機)電子檔
	7.麻疹及德國麻疹(風疹)之疫苗接種證明或抗體陽性檢驗報告電子檔
	8.胸透 x 光檢查報告電子檔
	9.所屬學校之在學證明彩色電子檔 (JPG 檔，可全校製備一份)
	10.二吋頭部證件照彩色電子檔(JPG 檔，需白色背景，不露齒、不遮眉毛、耳朵及其他五官)
	11.身分證正反面彩色電子檔 (JPG 檔，有效期限需至 2020 年 10 月以上)
	12.海外疾病醫療保險投保證明電子檔
	13.填寫入台證申請 excel 資料檔案(如附件)

貳、申請規定及相關注意事項

一、申請資格

限就讀於世新大學大陸地區姊妹校之在校本科生或研究生。

二、收費標準

1. 研修費：每學期新台幣 60,000 元正。
2. 住宿費：每學期新台幣 40,000 元正。
3. 申請人於所屬大陸地區學校之註冊繳費事宜，依各校規定辦理。

【備註】

- (1) 生活費：依台灣地區大學生平均支出估算，每人每月約人民幣 3,000 元。
- (2) 宿舍分配因房間格局、窗戶與陽台設備大小不一，為求公平，於學生抵台後統一抽籤，經確認後不得自行更換。
- (3) 本校宿舍從 2018 年 2 月開始，統一安排於世新會館宿舍，依男女生人數比例做適當分配。
- (4) 世新會館宿舍提供傢俱與相關物品如下：
 - (一) 寢具：床組(含枕頭、枕套、保潔墊、涼被)。
 - (二) 電器用品：電視及遙控器、冷氣及遙控器、冰箱(共用)、桌燈。
 - (三) 傢俱：衣櫃、書桌、椅子。
 - (四) 網路：網路節點，依房間人數配置，每人使用一個節點。
 - (五) 其他：房間獨立衛浴、電話分機、垃圾筒。
- (5) 宿舍提供基本用電度數每人每個月 60 度，超過基本用電度數者，每度酌收新台幣 5 元。

三、申請期限

2020 年秋季班(9 月～隔年 1 月)之申請截止日期為 2020 年 05 月 15 日；申請人須於所屬大陸學校規定時間內，備齊下列資料繳交港澳台事務辦公室或國際交流合作處，並於 **2020 年 05 月 30 日**前送達本校審查。

● 申請資料簡述如下：

1. 大陸地區學生短期研修申請表電子檔
2. 具結書電子檔（需本人親筆簽名）
3. 緊急事件授權同意書(需學生家長親筆簽名)
4. 授權個人資料表電子檔(需本人親筆簽名)
5. 繳交資料記錄表電子檔（需本人親筆簽名）
6. 中文自傳電子檔
7. 麻疹及德國麻疹(風疹)之疫苗接種證明或抗體陽性檢驗報告電子檔
8. 胸部 X 光檢查報告電子檔

9.所屬學校之在學證明彩色電子檔 (JPG 檔，可全校製備一份)

10.二吋頭部證件照彩色電子檔(JPG 檔，需白色背景，不露齒、不遮眉毛及耳朵)

11.身分證正反面彩色電子檔 (JPG 檔，有效期限需至 2020 年 10 月以上)

12.海外疾病醫療保險投保證明檔電子檔

13.填寫入台證申請 excel 資料檔案(如附件)

備註：以上文件 1 至 5 項，請參考後附文件，第 13 項 excel 資料檔，請向所屬學校港澳台事務辦公室或國際交流合作處存取。

四、核定通知

本校兩岸事務處將於 2020 年 7 月公告大陸研修生錄取名單，並通知各學校之港澳臺事務辦公室或國際交流合作處。

五、保險及健康檢查

1.意外保險：由本校負責統一投保。

2.海外疾病醫療保險：可先行於大陸投保，或抵臺後自費投保，每人每學期新臺幣 2,500 元，其給付的保險金額如下：

(一) 門診醫療：實支實付，每次最高給付上限以新臺幣 1,000 元為限。

(二) 每日病房費用：實支實付，每日最高給付上限以新臺幣 1,000 元為限。

(三) 住院醫療費用：實支實付，每次住院給付上限以新臺幣 12 萬元為限。

(四) 胸部 X 光肺結核檢查：依衛生署疾病管制局規定，大陸地區學生來台研修，停留期間逾 2 個月者，需依規定於抵台後 14 日內辦理胸部 X 光肺結核(胸透)檢查。本校為免同學舟車勞頓，安排 X 光檢查巴士至校園內施作，辦理地點時間將於開學典禮公告。

六、抵台報到及離台

1.本校秋季班預計於 2020 年 9 月 14 日開學，並於 9 月 9 日及 10 日安排接機及辦理報到手續，**具體日程以本校最新公告為準。**

2.申請入境須以團進團出辦理方式辦理，並依移民署規定，入台前備妥往返機票，請各校先行協調乘坐相同往返班機，本校提供定點定時、一日一班之接機服務；並請於**學期結束前一週**完成離校手續、**期末考結束兩天內**統一搭機離台，本校提供定點定時、一日一班之送機服務。

3.**相關出入境規定，本校謹負告知之責任，如違反規定滯臺者，相關罰則由研修生與各姊妹校窗口自行負責。**

七、本簡章若有未盡事宜，依本校兩岸事務處決議或其他相關規定辦理。

【聯絡資訊】

● **世新大學**

【兩岸事務處：ocse@mail.shu.edu.tw】

地 址：11604 臺北市文山區木柵路一段 111 號

電 話：+886-2-22368225 轉 63829 曾崎泓老師(nisz@mail.shu.edu.tw)

63831 洪采妮老師(saini@mail.shu.edu.tw)

63832 陳志偉老師(Lyndon@mail.shu.edu.tw)

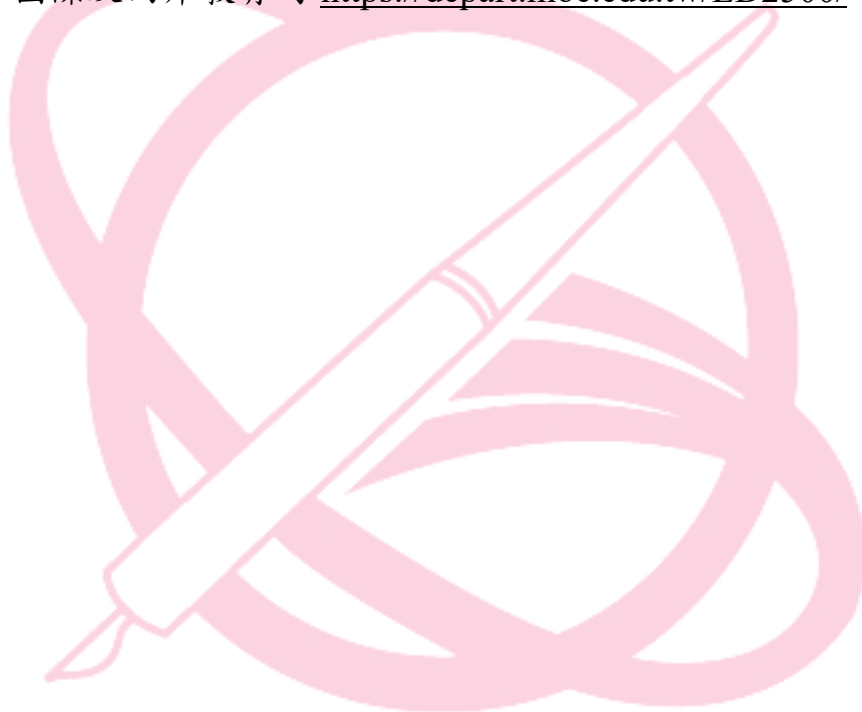
63833 姜慧玟老師(will0321@mail.shu.edu.tw)

傳 真：+886-2-22363502

● **其他相關單位**

1. 內政部移民署 <http://www.immigration.gov.tw/>

2. 教育部國際及兩岸教育司 <https://depart.moe.edu.tw/ED2500/>



參、附錄

世新大學 2020 年秋季班大陸短期研修生申請表

申請人	中文 (整體文件須以繁體填寫)			請貼 符合證件規格之相片
姓 名	英文			
出生日期	年 月 日			
戶籍地址		性 別	☐ 男 ☐ 女	
通訊地址		手 機		
E-mail		出生地 (省市)		
緊 急 聯絡人	中文姓名	與申請人 關係		
	居住地址	電 話		
目前大陸地區就學概況				
學 制	學校名稱	主修學系(所)	副修學系(所)	就讀年級
大學/學院				
研 究 所				
擬申請於本校研修之系(所)及學位				
系(所) (請勿只填學院)		組 別 (有組別之科系務 必填寫)		
學位	☐ 學士 ☐ 碩士 ☐ 博士		研修年級	

具 結 書

- 一、本人保證於貴校交換期間，確實遵守貴校大陸地區交換生之相關規定，如住宿規定、生活輔導規定等；如有不符或違反規定，情節重大者，經查證屬實時，本人願意接受貴校終止交換處分，絕無異議。
- 二、本人並未同時申請交換臺灣地區之其他大學校院。
- 三、本人所提供之所有相關資料(包括在學證明、健康檢查表及其他相關文件之正本或影本)均為合法有效之文件，如有不符規定或變造之情事，經查證屬實即取消入學研修資格，且不發給任何有關之學分證明。
- 四、上述任一事項，本人同意授權貴校查證，如有不實或不符規定之情事，於入學後經查證屬實者，本人願意接受貴校註銷交換申請之處分，絕無異議。
- 五、本人保證遵守來臺規定，確實依照貴校所定日期訂定往返航班，如有不可抗力之因素需變更入出境日期，必於抵/離臺前至少兩週提出，以符合內政部移民署《大陸地區人民進入臺灣地區許可辦法》相關法規，進行在臺行程變更申請，如有違反，本人願意承擔所有責任。
- 六、本人同意於貴校交換期間，如遭遇危及身心健康或發生生活不適應之情事，得由雙方學校進行評估與研議，以決定是否立即終止交換。
- 七、本人保證於貴校交換期程結束後，必遵守大陸地區人士入臺申請相關規定返回大陸所屬居住地，如有逾期滯留未歸等違反規定之情事，本人願意承擔所有責任，絕無異議。

申請(具結)人簽章：

申請(具結)日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

由於 貴子弟來臺就讀，路程遙遠，為全面照顧保護 貴子弟之生活學習及身心健康，在校期間，若 貴子弟發生醫療、意外、法律等一切緊急事故，必須家長填具緊急事件同意書，始能接受代為妥善處理(例：住院、手術等)或其他必要之手續，如 貴家長不克適時前來簽署，可授權本校或同意本校再次授權予相關人員代為簽具相關同意書。此事攸關 貴子弟健康安全及在臺權益，本校尊重 貴家長意見，隨函附上緊急事件授權同意書一份，俾憑因應緊急事件之需要。請於本同意書上簽名表示同意或不同意，並由 貴子弟於註冊時繳回，以保障雙方權益。肅此，順請

台安

世新大學兩岸事務處 敬啟

緊急事件授權同意書

本人係 貴校_____學系學生_____之 家 長 (法定代理人)，因緊急事件需要

☐ 同意授權(請簽名：_____) 貴校或 貴校再次授權予相關人員代為簽具醫療、意外、法律等一切緊急事件同意書，本人願承擔一切責任。

☐ 不同意授權(請簽名：_____) 貴校代為簽具醫療、意外、法律等一切緊急事件同意書，本人願承擔一切責任。

此致

世新大學

學生家長(法定代理人)： (簽名)

家長(法定代理人)大陸行動電話號碼：

在臺聯絡人(無在臺聯絡人免填)：

在臺聯絡人電話：

西元 年 月 日

授權世新大學蒐集個人資料說明

您好！歡迎加入世新大學(以下簡稱本校)謹此向您說明，本校將如何處理蒐集之個人資料。當您簽署個人資料使用授權同意書時，表示您已閱讀、瞭解並同意接受本說明所述內容及其後依法所為的修改或變更。以下攸關您的權利與義務，請務必詳細閱讀：

一、基本資料之蒐集、更新及保管：

1. 本校恪遵「個人資料保護法」暨相關法令之規定，蒐集、處理及利用您的個人資料。
2. 請提供您本人正確、最新及完整的個人資料。
3. 本校因執行校務所蒐集的個人資料包括您的：姓名、性別、出生日期、血型、出生地、戶籍地址、現居地址、身分證字號（居留證號）、國籍、學號、族別、緊急聯絡人(家屬)、家庭經濟狀況、照片、聯絡方式（電話、E-Mail）、學（經）歷、及其他足資證明或辨識個人身分之資料及文件等。
4. 若您的個人資料有任何異動，請主動向本校申請更正，以保持資料正確性與完整性。
5. 若您提供錯誤、不實、過時或不完整或具誤導性的資料，將有可能損失相關權益。
6. 學籍資料於學生研修後本校將永久保存。
7. 您可依「個人資料保護法」，就您的個人資料行使以下權利：
（1）請求查詢或閱覽；（2）製給複製本；（3）請求補充或更正；
（4）請求停止蒐集、處理及利用；（5）請求刪除。

若欲行使上述權利，請洽02-22368225#63829-63832兩岸交流事務處-陸生服務中心。

因行使上述權利，導致您的權益受損時，本校不負賠償責任。

二、蒐集個人資料之特定目的：

1. 本校為進行招生、教務、學務及行政業務（例如：校內各單位因校務之需進行資料交換）等相關工作，得蒐集您的個人資料
2. 為進行與本校業務相關之各種通知和連繫。
3. 為依各項法規和辦法進行學生的註冊、學籍、學位和成績管理等。
4. 為出具各種證明。
5. 除前述外，與本校管理、營運有關之必要事項。

本校使用您個人資料的方式與原蒐集目的不同時，將於使用前先徵求您的書面同意，您可以拒絕本校從事蒐集目的以外之使用。

三、個資擁有人使用帳號、密碼注意事項：

請妥善保管您的帳號、密碼等相關資料，勿將其提供給第三者，尤其是密碼；在您使用教務系統所提供之各項服務功能後，請務必登出帳號。若您是與他人共享電腦或使用公共電腦，切記要關閉瀏覽器視窗，以防止他人讀取您的資料。

四、本告知事項如有未盡事宜，依個人資料保護法、本校學則及相關法令之規定辦理。

個人資料蒐集使用授權同意書

我同意，授權世新大學依「個人資料保護法」及其他相關法令之規定，蒐集、管理及處理本人之資料，世新大學基於特定目的得儲存、建檔、轉介、運字及處理本人所提供之各項資料，並得以電磁紀錄物或其他類似媒體永久保存及利用。特此同意如下。

此致
世新大學

立同意書人：_____（請親筆簽名）

西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日

請務必本人親筆簽名完畢後，於 _____ 月 _____ 日()前繳回陸生服務中心

繳交資料紀錄表

(請申請人務必就已備妥之資料，於以下表格繳交注記欄內打✓)

註記 ✓	繳 交 資 料 項 目
	1.大陸地區學生短期研修申請表電子檔
	2.具結書掃描檔(需本人親筆簽名)
	3.緊急事件授權同意書(需學生家長親筆簽名)
	4.繳交資料紀錄表電子檔(需本人親筆簽名)
	5.中文簡歷電子檔
	6.MMR 疫苗(麻疹及德國麻疹(風疹))之接種證明或抗體陽性檢驗報告電子檔
	7.胸透 x 光報告電子檔
	8.所屬學校之在學證明正本彩色電子檔(jpg 檔)
	9.二吋頭部證件照彩色電子檔(jpg 檔，需白色背景，不露齒，不遮眉、耳及五官)
	10.身分證正反面彩色電子檔(jpg 檔，有效期限需至 2020 年 10 月以上)
	11.海外疾病醫療保險投保證明文件電子檔
	12.入臺證申請資料檔(excel 檔)
	13.授權個人資料表電子檔(如附件)

以上資料確由本人填寫，並經詳細檢查，保證無誤。

申請人簽章：_____

日 期：_____年_____月_____日

世新大學核定意見：

☐同意該生申請 ☐本科生 ☐研究生 ☐博士生 之短期交換

☐不同意，原因：_____

●承辦單位：兩岸事務處

業務承辦人簽章：_____

單位主管簽章：_____