



東方設計大學<sub>(准予籌備)</sub>

## 大陸地區學生來臺短期研習簡章

承辦人：研究發展處 國際暨兩岸交流組 郭川霞

E-mail：inter\_coop@mail.tf.edu.tw

1161192270@qq.com

電話：886-7-6936541、886-7-6939583

傳真：886-7-6932348

地址：82941 高雄市湖內區東方路 110 號

## == 目錄 ==

|    |                            |   |
|----|----------------------------|---|
| 壹、 | 一般訊息.....                  | 3 |
| 一、 | 企劃名稱.....                  | 3 |
| 二、 | 企劃目的.....                  | 3 |
| 三、 | 學年日程 .....                 | 3 |
| 四、 | 交換生資格、名額 .....             | 3 |
| 五、 | 申請截止日 .....                | 3 |
| 六、 | 院系訊息 .....                 | 3 |
| 貳、 | 申請來臺準備文件及注意事項.....         | 4 |
| 一、 | 申請入臺相關文件(辦理單次入出境許可證) ..... | 4 |
| 二、 | 來臺入境注意事項 .....             | 5 |
| 參、 | 入臺後辦理事項.....               | 5 |
| 一、 | 投保學生健康保險(保費學生自理).....      | 5 |
| 二、 | 短期研修生體檢.....               | 5 |
| 三、 | 在臺行動手門號.....               | 6 |
| 肆、 | 各項費用收費標準及其他說明事項.....       | 6 |
| 一、 | 各項費用說明 .....               | 6 |
| 二、 | 接機相關事宜 .....               | 7 |
| 伍、 | 表格及範本.....                 | 8 |

## 壹、一般訊息

### 一、企劃名稱：2017 年春季赴臺短期研習計畫

### 二、企劃目的

- (一)為搭建大陸學生赴臺短期研習平臺
- (二)推動兩岸教育深化合作走向
- (三)共同攜手學術交流有效模式

### 三、學年日程

- (一)第一學期：自每年 9 月中至翌年 1 月中旬
- (二)第二學期：自每年 2 月中至每年 6 月下旬

### 四、短期研習生資格、名額

依據各高等院校優秀專業進行推薦，目前就讀相關專業學生，品行優良、學習動機強，有意願來臺短期研習交流之大陸學生。

### 五、申請截止日

- (一)第一學期：秋季 6 月中旬止
- (二)第二學期：春季 12 月中旬止

### 六、院系訊息

| 學 群 別  | 系 所        |
|--------|------------|
| 藝術設計學群 | 文化創意博士班    |
|        | 文化創意研究所    |
|        | 美術工藝研究所    |
|        | 美術工藝系      |
|        | 影視藝術系      |
|        | 表演藝術學位學程   |
| 應用設計學群 | 流行商品設計研究所  |
|        | 流行商品設計系    |
|        | 室內設計研究所    |
|        | 室內設計系      |
|        | 遊戲與動畫設計系   |
| 民生設計學群 | 觀光與休閒事業管理系 |
|        | 設計行銷系      |
|        | 餐飲管理系      |
|        | 時尚美妝設計研究所  |
|        | 時尚美妝設計系    |

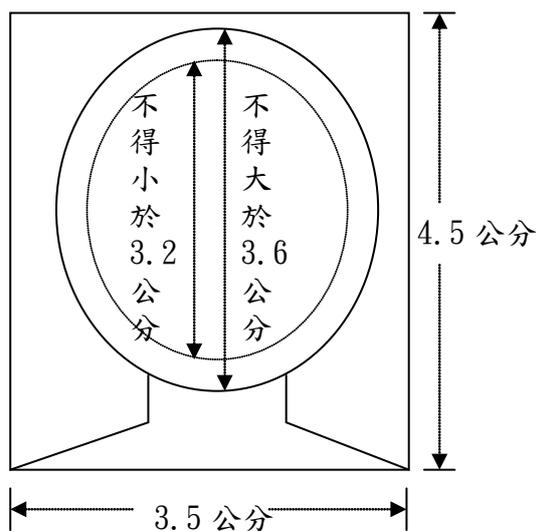
線上課程查詢：<http://www.tf.edu.tw/Main.asp>

## 貳、申請來臺準備文件及注意事項

每學期請於截止日前郵寄下列文件：

### 一、申請入臺相關文件(辦理單次入出境許可證)：

- (一) 大陸地區居民身分證正反面格式彩色 jpg
- (二) 填寫「大陸地區人民入出臺灣地區申請書」word 檔 (附件 1)，務必用正體字填寫。
- (三) 個人 2 吋照片彩色 jpg (檔案照片規格如下：
  1. 解析度限 150~300dpi，格式為 jpg 或 jpeg
  2. 照片寬度需介於 430 像素至 500 像素之間
  3. 照片高度需介於 570 像素至 660 像素之間
  4. 以頭部及肩膀頂端近拍，頭部高佔據整張照片高度約為三分之二
  5. 背景需為白色
  6. 貼最近 2 年內所拍攝、直 4.5 公分且橫 3.5 公分、
  7. 脫帽、未戴有色眼鏡(建議不要戴眼鏡)、五官清晰、不遮蓋額頭、足資辨識面貌
  8. 人像自頭頂至下顎之長度不得小於 3.2 公分及超過 3.6 公分、白色背景之正面半身薄光面紙彩色照片，且不得修改或使用合成照片



- (四) 在學證明書正本一文件格式彩色 jpg 檔

- (五) 東方設計大學(准予籌備)大陸地區研習學生團進團出同意書(附件 2)
- (六) 請您以 EMS (全球郵政特快專遞) 郵寄上述文件給本校兩岸交流中心(郵編：82941 高雄市湖內區東方路 110 號)，由本校兩岸交流中心代辦「單次入出境許可證」，本校取得單次入出境許可證後，以 mail 寄發，以便辦理審批作業。每件申辦費為新臺幣 600 元。

※註：依移民署現行規定，陸生所持之入臺通行證僅可單次進出。

## 二、來臺入境注意事項

- (一) 大陸高校交流學生來臺以專業人士入臺辦理，需團進團出(以學校為單位)，入境前須備往返機票，請同校學生先行溝通協調，事先買好同一日來、回程機票，(團進團出同意書如附件 3)。
- (二) 研修一年學生學校擔心學生寒暑假期間沒人照料，有緊急事件無法即時提供協助，本校規定來臺研習之學生於學期結束統一離臺(來臺研習一學年之學生，寒暑假也需辦理出境)，還望同學諒解。
- (三) 來臺研習一學年之學生，於學期末返鄉前，須再次繳交入臺申請書、兩吋照片乙張、身分證正反影本及在學證明，以利學校辦理下一學期入臺證。

※備註：因故、非自願、重要性因素而無法團進團出之學生，需填寫說明書，並請所屬學校加蓋證明章以申請辦理。

## 參、入臺後辦理事項

### 一、投保學生健康保險(保費學生自理)

- (一) 學生入境臺灣後須投保南山人壽團體外籍學生健康保險。一學期保險費約新臺幣 1,500 元，給付的保險金(新臺幣)：
  1. 意外平安保險 2 百萬。
  2. 意外傷害保險 1,500 元。
  3. 意外醫療保險 5 萬元。

## 二、短期研修生停留健檢：

- (一) 實施對象：以停留身分來臺之大陸港澳研修生、外籍交換生(不包括華語文生)且來臺研習時間超過3個月以上者。(短期研修健康檢查表(丙表)之參考樣張如附件)
- (二) 停留健康檢查項目：
  1. 麻疹、德國麻疹疫苗接種證明或抗體陽性報告  
(學生已於當地接種疫苗者，請攜帶預防接種證明來臺，可免再次接種。此證明無效期限限制，但接種年齡必須大於1歲。)
  2. 胸部X光攝影檢查肺結核(入國後14日內辦理)。
- (三) 作法：

請提醒學生，已於大陸接種麻疹、德國麻疹疫苗者，請攜帶預防接種證明來臺，於入學報到時繳交，可免再次接種。若學生入學報到時未繳交預防接種證明，則於入國後14日內至外國人健康檢查指定醫院補辦或併入新生健康檢查辦理。

學生入國後14日內，由學校安排至外國人健康檢查指定醫院進行胸部X光攝影檢查肺結核，或併入新生健康檢查辦理。
- (四) 短期研習健康檢查費用約新臺幣1,000元(自理)

## 三、在臺行動手機門號

協助辦理台灣手機SIM卡，每一個「身分證號」在同一電信業者只能申辦一個門號，即所謂的「一證一號」；另外，申辦手機時必須以臺灣通行證、入出境許可證及學生證辦理。

## 肆、各項費用收費標準及其他說明事項

### 一、各項費用說明

- (一) 研習費：本校基於平等原則，非兩校協議互免學費的大陸學生均繳納相同費用，各學系之研習費詳情(如表2所示)。
- (二) 寢具費用：約新臺幣2,500元(自理)。
- (三) 住宿費：女生11,000元/學期，男生12,000元/學期  
(4-6人獨立間，含基本水電費、網路及空調費、冰箱)

表 2 研習費用一覽表

| 各系所別   |            | 研習費用/一學期(半年)                      |
|--------|------------|-----------------------------------|
| 藝術設計學群 | 文化創意博士班    | •每學期至少需修 18 學分<br>•每學分新台幣 2,250 元 |
|        | 文化創意研究所    |                                   |
|        | 美術工藝研究所    |                                   |
|        | 美術工藝系      |                                   |
|        | 影視藝術系      |                                   |
|        | 表演藝術學位學程   |                                   |
| 應用設計學群 | 流行商品設計研究所  |                                   |
|        | 流行商品設計系    |                                   |
|        | 室內設計研究所    |                                   |
|        | 室內設計系      |                                   |
|        | 遊戲與動畫設計系   |                                   |
| 民生設計學群 | 觀光與休閒事業管理系 |                                   |
|        | 設計行銷系      |                                   |
|        | 餐飲管理系      |                                   |
|        | 時尚美妝設計研究所  |                                   |
|        | 時尚美妝設計系    |                                   |

## 二、安排接機相關事宜

本校提供安排接機服務事宜。填妥接機申請表（附件 4）並郵箱至國際暨兩岸交流組辦公室即可。

郵箱：inter\_coop@mail.tf.edu.tw,

1161192270@qq.com

聯絡電話：886-7-6939541、886-7-6939542、

886-7-6939583(專線)

伍、表格及範本

大陸地區人民入出臺灣地區申請書

|  |                             |  |  |          |                 |   |                   |            |  |                  |
|--|-----------------------------|--|--|----------|-----------------|---|-------------------|------------|--|------------------|
| 申<br>請<br>人<br>資<br>料  | 姓名                          |  |  |          | 英文姓名<br>(正楷填寫)  |   |                   |            | <input type="checkbox"/> 初次申請<br><input type="checkbox"/> 再次申請                                 |                  |
|  | 原名<br>(別名)                  | 性別   | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 出生地      | 省<br>(市)        | 縣<br>(市)  | 身分證號碼             |            |  |                  |
|  | 出生<br>年月<br>日               | 民國   | 年  | 月        | 日               | 學歷  | 統一證號(無則免填)        |            |  |                  |
|  | 申請事由<br>及代碼                 |  |  |          | 所經<br>第三<br>地區  | <input type="checkbox"/> 香港<br><input type="checkbox"/> 其他( ) |                   | 入出境證<br>別  | <input type="checkbox"/> 單次<br><input type="checkbox"/> 逐次加簽許可證<br><input type="checkbox"/> 多次 |                  |
|  | 現<br>職                      | 本職：<br>兼職：   |  |          |                 |   |                   |            |  |                  |
|  | 經歷<br>(含曾任職務、具有<br>何種專業造詣等) |  |  |          |                 |   |                   |            |  |                  |
|  | 居住<br>地址                    |  |  |          |                 |   |                   | 電話         |  |                  |
|  | 聯絡<br>地址                    |  |  |          |                 |   |                   | 電話         |  |                  |
|  | 證<br>照<br>資<br>料            | <input type="checkbox"/> 大陸地區所發<br>護照<br><input type="checkbox"/> 其他 | 號<br>碼   |          | 發照日<br>期及效<br>期 |   | 何時由<br>何地到<br>僑居地 | 地點：<br>時間： |  |                  |
|  | 外<br>國<br>證<br>資<br>料       | 國<br>別   |  | 種<br>類   |                 | 日<br>期  |                   | 效<br>期     |  | 停<br>留<br>期<br>限 |
| 申<br>請<br>人<br>親<br>屬<br>狀<br>況  | 稱謂                          | 姓名   | 出生年月日  | 存歿       | 職業              | 現 住 地 址   |                   |            | 電 話  |                  |
|  | 父                           |  |  |          |                 |   |                   |            |  |                  |
|  | 母                           |  |  |          |                 |   |                   |            |  |                  |
|  | 配偶                          |  |  |          |                 |   |                   |            |  |                  |
|  | 子<br>女                      |  |  |          |                 |   |                   |            |  |                  |
| 來臺地址<br>(旅館)   |                             |  |  |          |                 |   | 電子郵件信箱            |            |  |                  |
| 探親探病<br>奔喪對象<br>資料   | 稱謂                          | 姓 名  | 出生年月日  | 身分證號     | 現 住 地 址         |   |                   | 電話及手機號碼    |  |                  |
| 代 申 請<br>人 資 料   |                             |  |  |          |                 |   |                   |            |  |                  |
| <input type="checkbox"/> 同意以簡訊方式通知核准，手機號碼：_____  |                             |  |  |          |                 |   |                   |            |  |                  |
| 一、最近 2 年內所拍攝、直<br>4.5 公分且橫 3.5 公分、<br>脫帽、未戴有色眼鏡，五<br>官清晰、不遮蓋，足資辨<br>識人貌，人像自頭頂至下<br>顎之長度不得小於 3.2 公<br>分及起 3.1 公分處白色<br>背景之正面半身薄光面紙<br>彩色照片，且不得修改或<br>使用合成照片。<br>二、照片背面請書寫姓名、出<br>生日期。 |                             | 代辦旅行社<br>註冊<br>編號  |  | 公司及負責人戳記 |                 |   |                   |            |  |                  |

文併

共計

人

# 團 進 團 出 同 意 書

本人 王 ○ 明 等 8 人申請至東方設計大學<sub>(准予籌備)</sub>交流，於西元 2016 年 ○月○ 日與本校同學 8 人一同團進，並於西元 2016 年○ 月 ○日一同團出，若因故、非自願、重要性等因素而無法團進團出時，願依規定填寫同意書，由學校加蓋證明章以申請辦理，特此切結。

此 致  
東方設計學院

立切結書人: (簽章)  
住 址:  
電 話:

西 元 年 月 日

接機需求表

|             |       |
|-------------|-------|
| <b>個人資料</b> |       |
| 中文姓名        | 英文姓名  |
| 入台證號碼       | 出生年月日 |
| 電子郵箱        |       |
| 電話號碼        |       |

|             |        |
|-------------|--------|
| <b>航班資訊</b> |        |
| 抵台時間        | 航空公司名稱 |
| 航班號碼        | 抵台時間   |

**接機注意事項：**

- 1.請填妥接機申請表後，郵箱至東方設計大學(准予籌備)·研究發展處國際暨兩岸交流組。
- 2.由研究發展處國際暨兩岸交流組提供接機服務。
- 3.如更換班機，請於搭機前三個工作天 E-mail 告知本校。如未搭乘預定班機亦無先行告知。
- 4.接機人員會持東方設計大學(准予籌備)的標誌在出境大廳等候。

**諮詢單位**

研究發展處 國際暨兩岸交流組 (接機申請統整)

電話：+886-7-6939583 聯絡人：郭川霞主任

E-mail：inter\_coop@mail.tf.edu.tw

1161192270@qq.com

短期研修健康檢查表 (丙表) (核定版)  
Medical Examination Requirements for Short-Term  
Students (Form C)  
(參考用)(For Reference Only)

檢查日期 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(年)(月)(日)  
Date of Examination \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(M)(D)(Y)

基本資料 (Basic data)

|                        |   |                    |                      |   |                                 |                                   |
|------------------------|---|--------------------|----------------------|---|---------------------------------|-----------------------------------|
| 姓名<br>Name             | : | _____              | 性別<br>Sex            | : | <input type="checkbox"/> 男 Male | <input type="checkbox"/> 女 Female |
| 身份證字號<br>ID No.        | : | _____              | 護照號碼<br>Passport No. | : | _____                           |                                   |
| 出生年月日<br>Date of Birth | : | ____ / ____ / ____ |                      |   |                                 |                                   |

檢查項目 (Items required)

- A. 麻疹及德國麻疹(風疹)之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明 (Proof of Positive Measles and Rubella Antibody Titers or Measles and Rubella Immunization Certificates) :**
- a. 抗體檢查 Antibody Test
- 麻疹抗體 Measles antibody titer 陽性 Positive 陰性 Negative 未確定 (Equivocal)
- 德國麻疹(風疹)抗體 Rubella antibody titer 陽性 Positive 陰性 Negative 未確定 (Equivocal)
- b. 預防接種證明 Immunization Certificate (含疫苗名稱、接種日期、接種單位或醫師簽章。如檢附幼時接種紀錄, 其接種年齡必須大於1歲。)
- (The certificate must include information such as the date of immunization, and the name of the hospital or clinic administering the vaccine or the signature of the physician administering the vaccine. If the childhood immunization record is submitted, it is important to include the record of the vaccines administered only after one year of age.)
- 麻疹預防接種證明 Measles Immunization Certificate
- 德國麻疹(風疹)預防接種證明 Rubella Immunization Certificate
- c. 經醫師評估, 有接種禁忌者, 暫不適宜接種。(Having contraindications, not suitable for vaccination)
- B. 胸部 X 光檢查肺結核 (Chest X-Ray for Tuberculosis) :**
- X 光發現(X-ray Findings) : \_\_\_\_\_
- 判定(Results) :
- 合格(Passed) 疑似肺結核(TB Suspect) 須進一步診斷(Pending) 不合格(Failed)
- 孕婦免驗 (Maternity Exemption)

備註(Note) :

一、本表為外籍學生、大陸及港澳地區學生來臺停留研修之健康檢查項目表。本表僅供參考用, 學生可分別檢具預防接種證明及胸部 X 光檢查報告。This form lists the required medical examination items for students applying for short-term study in Taiwan. This form is only used for reference. Students may submit a copy of immunization certificates and the chest X-ray report instead of completing this form.

二、根據以上對 \_\_\_\_\_ 先生/女士/小姐之檢查結果為

合格 不合格 須進一步檢查

Results : According to the above medical report of Mr./Mrs./Ms. \_\_\_\_\_, he/she

has passed the examination has failed the examination needs further examination.

負責醫檢師簽章 : \_\_\_\_\_ (Name & Signature)  
(Chief Medical Technologist)

負責醫師簽章 : \_\_\_\_\_ (Name & Signature)  
(Chief Physician)

醫院負責人簽章 : \_\_\_\_\_ (Name & Signature)  
(Superintendent)

日期 (Date) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_