

## 國外大學或學院學歷採認檢核表-學士後醫學系

項目	認定要件	檢附文件 (正本驗畢發還)	應試者 檢視結果	甄試小組 檢視結果
入學資格(入學前學歷)	具學士學位	國外學校入學前最高學歷畢業證書正本、影本及中文譯本各 1 份(須驗證); 歷年成績證明正本、影本及中文譯本各 1 份。	<input type="checkbox"/> 符合。 <input type="checkbox"/> 未符合。請說明:	<input type="checkbox"/> 符合。 <input type="checkbox"/> 未符合。請說明:
畢業學校(醫學系學歷)	畢業學校應為教育部已列入參考名冊(查詢路徑:教育部網站/國際及兩岸教育司/海外留學/外國大學校院參考名冊專區)	國外學校學位證書正本、影本及中文譯本各 1 份(須驗證); 查詢結果 1 份。	<input type="checkbox"/> 符合。 <input type="checkbox"/> 未符合。請說明:	<input type="checkbox"/> 符合。 <input type="checkbox"/> 未符合。請說明:
修業期限	4 年以上	護照正本、影本及內政部入出國及移民署核發出具之入出國日期證明書正本。	<input type="checkbox"/> 符合。 <input type="checkbox"/> 未符合。請說明:	<input type="checkbox"/> 符合。 <input type="checkbox"/> 未符合。請說明:
修習課程(請詳填紀錄表)	畢業學分數達 167 學分或修習時數達 5,250 小時以上, 其中臨床實習時數達 3,200 小時以上	國外學校歷年成績證明正本、影本及中文譯本各 1 份(須驗證)。	<input type="checkbox"/> 符合。 <input type="checkbox"/> 未符合。請說明:	<input type="checkbox"/> 符合。 <input type="checkbox"/> 未符合。請說明:

### 修習課程紀錄表:

	課程名稱	成績單上修習之課程名稱		成績單上 課程代碼	成績單上 修業年級	成績單科目 標示編號	修習 時數	備註	初審 檢視結果
		英文課程名稱	中譯課程名稱						
I 基礎 醫學	解剖學 (範例)	HUMAN ANATOMY	人類解剖學	HA11	1	1			
	胚胎學								
	組織學								
	微生物免疫學(含寄生蟲學)								
	生理學								
	生化學								
	藥理學								
	病理學 公共衛生學								
II 臨床 醫學	內科								
	家庭醫學科								
	小兒科								
	皮膚科								
	神經科 精神科								

課程名稱	成績單上修習之課程名稱		成績單上 課程代碼	成績單上 修業年級	成績單科目 標示編號	修習 時數	備註	初審 檢視結果
	英文課程名稱	中譯課程名稱						
外科								
骨科								
泌尿科								
麻醉科								
眼科								
耳鼻喉科								
婦產科								
復健科								
臨床實習時數								
畢業總學分數、總修習時數								

應試者姓名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日