

國外大學或學院學歷採認檢核表-學士後牙醫學系

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 (牙醫學系學歷)	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/外國大專校院參考名冊專區)	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 204 學分或修習時數達 5,300 小時以上，其中臨床模擬(simulation) 時數達 650 小時以上，臨床見、實習時數達 2,014 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								
	組織學								
	微生物免疫學								
	生理學								
	生物化學								
	藥理學								
	病理學								
	公共衛生學								
II 口腔 基礎 醫學	口腔解剖學								
	牙體形態學								
	口腔組織與胚胎學								
	生物化學								
	口腔病理學								
	牙科材料學								
	口腔微生物學								

	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						
	牙科藥理學								
III 口腔 臨床 醫學	齒內治療學								
	牙體復形學								
	牙周病學								
	口腔顎面外科學								
	牙科放射線學								
	全口贖復學								
	局部贖復學								
	牙冠牙橋學								
	咬合學								
	齒顎矯正學								
	兒童牙科學								
	牙科公共衛生學								
臨床模擬(simulation) 時數									
(包含 <input type="checkbox"/> 牙體形態學實驗， <input type="checkbox"/> 牙體復形學實驗， <input type="checkbox"/> 牙周病學實驗， <input type="checkbox"/> 牙髓病學實驗， <input type="checkbox"/> 固定、活動義齒學實驗， <input type="checkbox"/> 兒童牙醫學實驗， <input type="checkbox"/> 矯正學實驗， <input type="checkbox"/> 口腔外科、麻醉學實驗)									
臨床見實習時數									
畢業總學分數、總修習時數									

應試者姓名：_____

日期：_____年_____月_____日