

國外大學或學院學歷採認檢核表-學士後中醫學系

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 (中醫學系學歷)	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	5 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 5,404 小時以上，其中醫學臨床見、實習時數達 1,120 小時以上，中醫臨床實習達 1,800 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								
	藥理學								
	病理學								
II 中醫基礎醫學	公共衛生學								
	中醫醫學史								
	中醫基礎理論								
	內經								
	難經								
	中醫方劑學								
	中醫藥物學								
	內科(含內科見習)								
	家庭醫學科								
	小兒科(含小兒科見習)								

	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						
III 臨床醫學	皮膚科								
	神經科								
	精神科								
	外科(含外科見習)								
	骨科								
	泌尿科								
	麻醉科								
	眼科								
	耳鼻喉科								
	婦產科(含婦產科見習)								
	復健科								
	IV 中醫臨床醫學	傷寒論(學)							
溫病學									
金匱要略									
中醫證治學									
中醫診斷學									
中醫內科學									
中醫婦科學									
中醫兒科學									
中醫外科學									
中醫傷科學									
中醫五官科學									
針灸科學									
醫學臨床見實習時數									
中醫臨床實習時數									
畢業總學分數、總修習時數									

應試者姓名：_____

日期：_____年_____月_____日