

FIRST TECH

高雄第一科技大學

2015 秋季班大陸學生申請研修計畫簡章

2015.04.08

目錄

目錄	I
重要日程表	II
壹、 申請資格及申請方法	1
貳、 招收系所一覽表	1
一、 大學部	1
二、 研究所 (碩士班、博士班)	1
參、 申請須知	3
一、 研修學雜費訊息	3
二、 住宿訊息	3
三、 健康檢查	4
四、 保險	4
五、 來臺研修所需費用及繳費方式	5
六、 選課	5
肆、 應備文件及相關注意事項	6
一、 應備文件	6
二、 繳件期限	8
三、 寄件訊息	8
四、 諮詢窗口	8
五、 其他	8
伍、 附件	9
一、 繳交研修申請計畫時	9
(一) 申請者	9
1. 「國立高雄第一科技大學履行個人資料保護法告知義務暨當事人同意書」	9
2. 「國立高雄第一科技大學陸生來臺研修申請表」	9
3. 「大陸地區人民入出臺灣地區申請書」	9
4. 「大陸地區人民入出臺灣地區申請書」填寫說明暨範例	9
(二) 大陸高校承辦單位	9
● 「大陸地區人民來臺從事相關活動團體名冊」	9
二、 審查結果通知後	9
1. 「健康檢查證明應檢查項目表 (乙表)」(來臺後繳交)	9
2. 大陸地區國際旅行衛生保健中心或醫院名單	9

重要日程表

	秋季班 (9 月入學)	春季班 (2 月入學)
查詢 歷年課程 ^{註 1}	即日起	
申請受理時間	3 月 15 日至 4 月 30 日	9 月 15 日至 10 月 30 日
審查結果公布及匯繳研修代辦費	5 月	11 月
辦理入出境許可證	確認收到研修代辦費後，即辦理相關手續。	
來台前，學生辦理健康檢查 ^{註 2}	6 月 15~30 日	12 月 1~15 日
全體研修生回報抵臺航班訊息	8 月 1~15 日	1 月 1~15 日
開放查詢 當期課程 (不須登入帳號密碼即可查詢課程)	8 月 1 日	1 月 21 日
課程初選 (選課帳號密碼於選課前發送)	抵臺前，日期待訂	
課程初選結果公布	抵臺前，日期待訂	
全體研修生入境日 (國際處提供接機服務)	日期待訂	
全體研修生入學報到日及說明會 (國際處辦理)	日期待訂	
開始上課日	日期待訂	
課程加退選、額滿加簽	日期待訂	
期末考週	日期待訂	
宿舍閉館日 ^{註 3}	日期待訂	
最晚離臺日 ^{註 4}	訂於期末考結束後約 7 日內	

****上列待訂日期，待本校行事曆報請教育部備查後，另於每年 6 月中旬公告通知。**

^{註1}即日起，可至本校學術單位總覽頁面 <http://www.nkfust.edu.tw/files/11-1000-926.php> 就接受研修生申請計畫的系所(請詳招收系所一覽表)查詢專業課程，另可至 <http://teaching.nkfust.edu.tw/Course/query/opencrs.aspx> 查詢本校歷年課程及課程說明。

^{註2}[健康檢查結果倘為「不合格」及「須進一步檢查」者，請務必即刻與本校承辦人員聯繫。](#)

^{註3}宿舍關閉後，欲繼續住宿者，可於學期末提出申請。惟申請後須配合校方床位調整並另繳交住宿費用(以日計費，每日約新臺幣 100 元，如有變動，依最新公告為準)。

^{註4}辦妥離校手續後，自行離境。

壹、申請資格及申請方法

- 一、本校僅接受大陸地區姊妹學校推薦，且學習/研究領域與本校領域相符之研修學生。惟基於學術專業考量，本校保留審查研修學生入學之最後權利。
- 二、符合申請資格者，逕向所屬學校「承辦單位」提出申請，由各校彙整資料後，送交本校審核，恕不接受學生之個別申請。

貳、招收系所一覽表

一、大學部

工學院		電機資訊學院
營建工程系 環境與安全衛生工程系 機械與自動化工程系精密機械組 機械與自動化工程系智慧自動化組 創新設計工程系		電腦與通訊工程系 電子工程系
管理學院	財務金融學院	外語學院
運籌管理系 資訊管理系 行銷與流通管理系	金融系 風險管理與保險系 財務管理系 會計資訊系	應用英語系 應用日語系 應用德語系

二、研究所 (碩士班、博士班)

工學院	電機資訊學院
營建工程系碩士班 環境與安全衛生工程系碩士班 機械與自動化工程系碩士班 機械與自動化工程系先進製造科技碩士班 工業設計碩士班 ** 工學院工程科技博士班	電機工程研究所 電腦與通訊工程系碩士班 電子工程系碩士班

管理學院	財務金融學院
科技法律研究所 運籌管理系碩士班 運籌管理系企業管理碩士班 資訊管理系碩士班 資訊管理系企業電子化碩士班 行銷與流通管理系碩士班 行銷與流通管理系連鎖加盟管理碩士班 國際管理碩士學位學程 (全英語授課) 創業管理碩士學位學程 ** 管理學院博士班	金融系碩士班金融組 金融系碩士班理財組 風險管理與保險系碩士班 財務管理系碩士班 會計資訊系碩士班 ** 財務金融學院博士班
外語學院	
應用語言學與英語教學碩士班 口筆譯碩士班 應用日語系碩士班 應用德語系碩士班	

參、申請須知

一、研修學雜費訊息

外籍及大陸地區學生學雜費收費標準 (自 2014 年秋季班起實施)

以下費用皆以新臺幣計

		工學院/ 電資學院	管理學院/ 財金學院	外語學院
大學部	學雜費	<u>54,000</u>	<u>48,000</u>	<u>48,000</u>
碩士班	學雜費基數	<u>35,000</u>	<u>31,000</u>	<u>31,000</u>
	每一學分費	<u>3,000</u>	<u>3,000</u>	<u>3,000</u>
博士班	學雜費基數	<u>40,000</u>	<u>31,000</u>	
	每一學分費	<u>3,000</u>	<u>3,000</u>	<u>3,000</u>
** 校園網路費 200 元另計。				

二、住宿訊息

(一) 請於「國立高雄第一科技大學陸生來臺研修申請表」上就下列宿舍選項，填上個人志願序 1、2、3，以便宿舍安排。因宿舍床位各有一定數量，無法保證提供您首選希望入住的房型。

- ___ A. 校內學生宿舍冷氣 4 人房 (每人每學期 NT\$7,200-NT\$8,400)
___ B. 校內學生宿舍無冷氣 4 人房 (每人每學期 NT\$5,700-NT\$6,900)
___ C. 校外特約宿舍 (2 人房，每人每月 NT\$2550)

注意事項：

- 校內住宿者，宿舍網路費新臺幣 200 元及冷氣房之冷氣儲值卡費另計。
- 上列校外特約宿舍費用，不含水費、電費及網路費用。
- 住宿費用如有異動，以本校及校外特約宿舍最新公告為準。

(二) 若需本校代訂寢具，請於辦理期間至本校國際處網頁點選相關連結提出申請。由於此屬代購性商品，恕不接受退貨及換貨，請審慎提出申請。未提出代購申請者，亦可來臺後自行搭車至校外商場購買(車程約 10 分鐘)。

(三) 宿舍關閉後，欲繼續住宿者，可於學期末提出申請。惟申請後須配合校方床位調整並另繳交住宿費用(以日計費，每日約新臺幣 100 元，如有變動，依最新公告為準)。

三、健康檢查

- (一) 申請秋季班者，請於每年 6 月 15~30 日；申請春季班者，請於每年 12 月 1~15 日，持衛生福利部「健康檢查證明應檢查項目表 (乙表)」(詳附件)至大陸地區國際旅行衛生保健中心或醫院 (醫院名單詳附件)，辦理健康檢查。
- (二) 健康檢查結果倘為「不合格」及「須進一步檢查」者，請務必即刻與本校承辦人員聯繫。
- (三) 入境後，請於入學報到日繳交健康檢查報告合格正本 (需為入學報到日 3 個月內開具的檢查報告)。

四、保險

(一) 醫療險

因大陸地區來臺學生目前尚無法納入臺灣全民健康保險，為免學生支付相當費用，本校規定全體研修生一律強制參加「團體健康保險」。每月新臺幣 500 元，保期約 5~6 個月，保險費約新臺幣 2500~3000 元。

(二) 意外保障險 (保障範圍限意外事故)

為學生旅台期間安全，本校全體研修生一律加保「團體傷害保險」。每月新臺幣約 200 元，保期約 5~6 個月，保險費約新臺幣約 1000~1200 元。

- (三) 承 1 及 2，保險費用共約新臺幣 3500~4200 元，確定金額將於入學前另行公告通知。請一律於入學報到日以新台幣現金繳交。未能配合繳費投保者，恕本校不受理入學註冊，並強制要求於入境 3 日內出境。

(四) 保險理賠範圍

名稱	「團體健康保險」	「團體傷害保險」
性質	醫療險	意外保障險 (保障範圍限意外事故)
投保期間	抵台日~離台日	抵台前日~離台翌日
理賠範圍	1. <u>門診、急診醫療</u> (每日僅能申請一次為限) 一般疾病，如感冒、發燒、過敏等 2. <u>每日病房費用保險金</u> (每日核算金額上限為 1000 元) 3. <u>住院醫療費用保險金</u> (同一次住院以上雜項費用最高 12 萬元為限) **詳細理賠內容另詳保險合約內容	1. <u>意外身故或殘廢保險金</u> 2. <u>傷害醫療</u> 傷害醫療限額保險金 (最高上限 15 萬元) ** 詳細理賠內容另詳保險合約內容

五、來臺研修所需費用及繳費方式

繳費時間	費用項目
來臺前	<ol style="list-style-type: none"> 1. 接獲審查結果通知 7 日內，每學校單匯一筆研修申請費來校。匯繳費用為每人美金 100 元或人民幣 600 元或新臺幣 3000 元。 2. 該費用包含入出境許可證代辦費用新臺幣 1000 元(內含證件費、郵寄費用等)及宿舍保證金新臺幣 2000 元。宿舍保證金退費，須扣除匯差和手續費。惟完成研修申請後未能前來就學者，上述費用不予退還。 3. 其餘匯款訊息及注意事項，請詳本簡章說明。
來臺前或 來臺後皆可	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學雜費及住宿費(校內住宿)，就下列繳費方式擇一： <ol style="list-style-type: none"> (1) 線上繳費：至臺灣銀行學雜費入口網 https://school.bot.com.tw/twbank.net/index.aspx (2) 來臺後持新臺幣現金及繳費單至臺灣銀行繳費櫃檯繳費 2. 住宿費(校外住宿) 請於來臺入住當日簽訂住宿合約並以新臺幣現金繳交 3 個月房租費(含 2 個月押金)。
來臺後	<ol style="list-style-type: none"> 1. 寢具費用：由學校代購者，一律於入學報到日以新臺幣現金繳交。 2. 保險費用：一律於入學報到日以新臺幣現金繳交保險費用。 每月新臺幣約 700 元，保期約 5~6 個月，保費約新臺幣 3500~4200 元。

六、選課

來校學生欲跨系選課者，請遵照《國立高雄第一科技大學選課準則》於教務處公告時間填具「補選（補救）課程申請單」，經任課教師及開課系(所)主管同意後辦理。

肆、應備文件及相關注意事項

一、應備文件

(一) 申請學生：

1. 請先閱讀「國立高雄第一科技大學履行個人資料保護法告知義務暨當事人同意書」(如附件)。勾選「同意」者，本校方得蒐集、處理及利用個人資料，以辦理來臺來校研修手續。勾選「不同意」者，恕本校因無法取得個人資料，無法辦理來臺來校研修手續。

2. 第 1 階段(申請研修計畫時)繳交：

請於「國立高雄第一科技大學陸生來臺研修申請表」上，一一勾選確認文件是否備齊，如有因資料缺漏而延誤相關手續辦理者，後果請自行負責。

- (1) 填寫「國立高雄第一科技大學履行個人資料保護法告知義務暨當事人同意書」(列印後親自簽名，**掃描成彩色 JPEG 檔**)。
 - (2) **以繁體中文填寫**「國立高雄第一科技大學大陸學生來臺研修申請表」(詳附件)(**請務必提供 WORD 檔**，並請親自簽名後，**另掃描成彩色 JPEG 檔**)(繳交紙本時，不需實黏照片，能顯現出照片影像即可)。
 - (3) 學習計畫(以 A4 一頁為限)(請使用電腦打字，列印後親自簽名，**掃描成彩色 JPEG 檔**)。
 - (4) 歷年成績單(正本)：大學部學生繳交歷年成績單；碩博士生繳交研究所歷年成績單。**(另掃描成彩色 JPEG 檔)**。
 - (5) 學校開具之在學證明(正本)**(另掃描成彩色 JPEG 檔)**。
 - (6) 大陸地區居民身分證正反面影本 **(另提供身分證正反面彩色掃描 JPEG 檔)**(繳送紙本時，請印於同一面)。
 - (7) 二吋**白底彩色**照片 **(提供彩色 JPEG 檔，解析度至少大於 300dpi)**(最近半年內拍攝、直 4.5 公分橫 3.5 公分、脫帽、未戴有色眼鏡、五官清晰、**不遮額頭**，足資辨識人貌；人像自頭頂至下顎的長度務必介於 3.2 公分~3.6 公分之間；白色背景之正面半身薄光面紙照片，且不得使用合成照片)。
 - (8) **以繁體中文填寫**「大陸地區人民入出臺灣地區申請書」(正本)(附件)，可參考「大陸地區人民入出臺灣地區申請書」填寫說明暨範例(附件)。**(請務必提供 WORD 檔)**(黏貼照片及身分證正反面影本後，請親自簽名，將此一表單，**另掃描成彩色 JPEG 檔，並繳送此一紙本資料**)。
- 總結上列資料，申請學生須繳交給大陸地區姐妹學校「承辦單位」的有：
- (1) **電子檔**：提供(2)及(8)**word 檔**；掃描(1)~(8)檔案成 JPEG 檔。

- (2) **紙本材料**：繳交(1)~(6) + (8)紙本；所有紙本請用 **A4 單面列印**(文件(3)維持既定格式即可)；請**正確完整填寫**所有文件，**依序排列**，並於**左上角以長尾夾固定**，勿使用釘書針固定，以便文書處理。
- (3) **審查結果通知後**，繳交**研修申請費用美金 100 元或人民幣 600 元或新臺幣 3000 元**。該費用包含**入出境許可證代辦費用新臺幣 1000 元** (內含證件費、郵寄費用等)及**宿舍保證金新臺幣 2000 元**。**宿舍保證金退費，須扣除匯差和手續費**。惟完成研修申請後未能前來就學者，上述費用不予退還。

3. 第 2 階段(入學報到日)請攜帶：

- (1) 「健康檢查證明應檢查項目表(乙表)」合格證明正本 (入學報到日 3 個月內開具的檢查報告)
- (2) 入出境許可證 (蓋上入境章)及「大陸居民往來臺灣通行證」
- (3) 二吋白底彩色照片 1 張 (照片背面寫上本校學號及姓名)

(二) 大陸地區姐妹學校「承辦單位」：

1. **以繁體中文填寫**「大陸地區人民來臺從事相關活動團體名冊」(附件)，並且彙整學生申請資料(電子檔)後，email 至高雄第一科技大學國際事務處 專任助理徐珮瑜 peiyu@nkfust.edu.tw。
2. **電子檔寄送後，請向我校確認電子檔是否無誤**。若毋須修改，即可寄出紙本材料。另紙本材料寄出後，煩請 email 知會，以利追蹤。
3. 接獲審查結果通知 **7 日內**，每學校單匯一筆研修申請費來校。**收到款項後，即辦理入出境許可證及後續手續**。匯款資料如下：
 - 銀行名稱：臺灣銀行高雄分行 BANK OF TAIWAN KAOHSIUNG BRANCH
 - 銀行地址：264, Jhongjheng 4th Road, Kaohsiung City 824, Taiwan (R.O.C.)
 - 收款人：國立高雄第一科技大學
 - 收款人地址：No.1, University Rd., Yanchao Dist., Kaohsiung City 824, Taiwan (R.O.C.)
 - 帳號：011036032189
 - 帳戶名稱：國立高雄第一科技大學校務基金 401 專戶 National Kaohsiung First University of Science and Technology Special Account 401 (NKFUST Special Account 401)
 - Swift code: BKTWTWTP011

二、繳件期限

- 第 1 學期 (9 月入學) -- 每年 3 月 15 日至 4 月 30 日截止。
- 第 2 學期 (2 月入學) -- 每年 9 月 15 日至 10 月 30 日截止。

三、寄件訊息

- 收件人：高雄第一科技大學 國際事務處 境外學生組 專任助理 徐珮瑜
- 收件地址：82445 臺灣高雄市燕巢區大學路 1 號高雄第一科技大學 行政大樓 3F 國際事務處
- 連絡電話：+886-7-6011000 ext.1623
- 傳 真：+886-7-6011801

四、諮詢窗口

有關大陸研修學生相關訊息，請洽本校「國際事務處 境外學生組」：

- 組長 莊心瑜
電話：+886-7-6011000 ext.1610 或 hsinyu@nkfust.edu.tw
- 專任助理 徐珮瑜
電話：+886-7-6011000 ext.1623 或 peiyu@nkfust.edu.tw

五、其他

本簡章若有未盡事宜，依本校決議或其他相關規定辦理。其它最新訊息，請參考本校國際處網頁相關公告。

伍、 附件

一、 繳交研修申請計畫時

(一) 申請者

1. 「國立高雄第一科技大學履行個人資料保護法告知義務暨當事人同意書」
2. 「國立高雄第一科技大學陸生來臺研修申請表」
3. 「大陸地區人民入出臺灣地區申請書」
4. 「大陸地區人民入出臺灣地區申請書」填寫說明暨範例

(二) 大陸高校承辦單位

- 「大陸地區人民來臺從事相關活動團體名冊」

二、 審查結果通知後

1. 「健康檢查證明應檢查項目表 (乙表)」(來臺後繳交)
2. 大陸地區國際旅行衛生保健中心或醫院名單

國立高雄第一科技大學履行個人資料保護法告知義務暨當事人同意書					
文件編號	NKFUST-PIMS-D-002	機密等級	限閱	版次	1.0

紀錄編號：_____

國立高雄第一科技大學履行個人資料保護法告知義務暨當事人同意書

國立高雄第一科技大學（以下稱「本校」）依據個人資料保護法（以下簡稱「個資法」）第八條第一項規定，向 台端告知下列事項，請 台端詳閱並同意本校於下列事項一~三範圍內，得蒐集、處理 及利用 台端資料：

- 一、 蒐集之目的：本校蒐集您個人資料的目的為辦理大陸地區人民來臺來校就讀或研修活動，以便提供教學、研究、行政、輔導及服務等相關事宜。其法定特定目的為 001 人身保險、003 入出國及移民、116 場所進出安全管理、146 圖書館、出版品管理、157 調查、統計與研究分析、158 學生(員)(含畢、結業生)資料管理。
- 二、 蒐集個人資料之類別：法定的之特定資料類別為 C001 辨識個人者、C003 政府資料中之辨識者、C011 個人描述、C012 身體描述、C021 家庭情形、C023 家庭其他成員之細節、C051 學校紀錄、C057 學生(員)、應考人紀錄、C058 委員工作紀錄、C088 保險細節、C111 健康紀錄。
- 三、 個人資料利用之期間、地區、對象及方式：
 - (一) 期間：依內部程序，應保留 5 年。
 - (二) 地區：本國及與本校有業務往來之國內外機構營業處所所在地。
 - (三) 對象：本校、境內(外)其他往來學校、中央或地方各級機關、保險公司、其他與本校有業務往來之機構、依法有權機關、教育主管機關、司法或其他政府機構。
 - (四) 方式：符合個人資料相關法令以自動化機器或其他非自動化之利用方式之蒐集、處理、國際傳輸與利用(例如使用電子文件、紙本或其他合於當時科學技術之適當方式等)。

四、 台端行使之權利及方式

- (一) 台端可依「個人資料保護法」就台端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，惟依法台端應為適當之釋明。4.請求停止蒐集、處理及利用。5.請求刪除。
- (二) 台端如欲行使個人權益請洽本校國際事務處。

五、 台端得自由選擇是否提供相關個人資料，但可能有不利影響：

- (一) 台端得自由選擇是否提供相關個人資料，惟台端若拒絕提供正確相關個人資料，將影響台端於在學期間權益有關的相關作業或服務及後續服務，可能有損您的權益
- (二) 若台端的個人資料有任何異動，請主動向本校申請更正，使其保持正確、最新及完整，若台端提供錯誤、不實、過時或不完整或具誤導性的資料，台端將損失相關權益。

-
- ☐ 經 貴校向本人告知上開事項，本人已清楚瞭解 貴校蒐集、處理或利用本人個人資料之目的及用途，並同意 貴校於上開告知事項一~三範圍內，得蒐集、處理及利用本人資料。
- ☐ 本人不同意提供上開告知事項二所提之個人資料

受告知人：_____（簽章） 年 月 日

國立高雄第一科技大學陸生來台研修申請表

個人資料	中文姓名		公民身份號碼				請於此處插入 照片圖檔即可 (照片格式請參 照簡章說明)
	英文姓名 (同護照)		護照號碼 (無護照者, 免填)				
	性別		出生日期		西元	年 月 日	
	聯絡電話		Email	*注意英文字母大小寫 *來台前及離校後, 校方以此信箱聯絡			
	原就讀學校			就讀系所/年級			
	緊急聯絡人姓名/關係/連絡電話						

研修計畫	擬就讀系所	志願 1: _____ 志願 2: _____		*請填寫系、所、組全名。 *請參考課程內容後, 慎選系所。選填後, 恕不變更。	
	入學時間	<input type="checkbox"/> 秋季班 (西元_____年 9 月~) <input type="checkbox"/> 春季班 (西元_____年 2 月~)		修業期間	<input type="checkbox"/> 一學期 <input type="checkbox"/> 一學年 <input type="checkbox"/> 其他_____
	申請住宿	_____ A. 校內學生宿舍冷氣 4 人房(每人每學期 NT\$7,200-NT\$8,400) _____ B. 校內學生宿舍無冷氣 4 人房(每人每學期 NT\$5,700-NT\$6,900) _____ C. 校外特約宿舍(2 人房, 每人每月 NT\$2,550) 備註: 請依個人喜好填上 1、2、3, 以便宿舍安排。其餘規定另詳當期簡章。			

應備文件檢查	申請人自行於 右邊欄位確認 是否繳交勾選 ✓		電子檔		紙本	
		1. 個人資料保護法告知義務暨當事人同意書			JPEG	
		2. 大陸學生來台研修申請表	WORD		JPEG	
		3. 學習計畫			JPEG	
		4. 歷年成績單(正本)			JPEG	
		5. 在學證明(正本)			JPEG	
		6. 大陸地區居民身分證正反面			JPEG	
		7. 二吋白底彩色照片			JPEG	
	8. 大陸地區人民入出臺灣地區申請書	WORD		JPEG		
	第一科大填寫	審查結果公布後, 匯繳研修代辦費 來台後, 另有應備文件待繳 (詳當期研修簡章)				

本人聲明: 我清楚本研修申請計畫相關作業規定並願意全面遵守。我所填寫及繳附資料均屬實, 並願意遵守台灣地區法律及國立高雄第一科技大學之規定及管理。

申請人簽名: _____ 年 月 日

入學資格審查結果 (以下欄位由國立高雄第一科技大學填寫)

系主任/所長	院長	國際事務處	校長或授權人決行
<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意(請註明原因)			

收件號：

承辦人編號姓名：

大陸地區人民入出臺灣地區申請書

申請人資料	姓名				英文姓名 (正楷填寫)				<input type="checkbox"/> 初次申請 <input type="checkbox"/> 再次申請		
	原名 (別名)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生地	省 (市)	縣 (市)	身分證號碼			
	出生年月日	民國	年	月	日	學歷				統一證號(無則免填)	
		(西元	年)			現住地區	<input type="checkbox"/> 大陸 <input type="checkbox"/> 港澳 <input type="checkbox"/> 國外				
	申請事由及代碼	研修生(198)			所經第三地區	<input type="checkbox"/> 香港 <input type="checkbox"/> 其他()			入出境證別	<input type="checkbox"/> 單次 <input checked="" type="checkbox"/> 逐次加簽許可證 <input type="checkbox"/> 多次	
	現職	本職： 兼職：									
	經歷 (含曾任職務、具有何種專業造詣等)										
	居住地址							電話			
	聯絡地址							電話			
	證照資料	<input type="checkbox"/> 大陸地區所發護照 <input type="checkbox"/> 其他	號碼		發照日期及效期		何時由何地到僑居地	地點： 時間：			
外國證照資料	國別		種類		日期		效期		停留期限		
申請人親屬狀況	稱謂	姓名	出生年月日	存歿	職業	現住地址			電話		
	父										
	母										
	配偶										
	子女										
來臺地址 (旅館)	824 高雄市燕巢區大學路1號							電子郵件信箱			
探親探病 奔喪對象 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			
代申請人資料	專任助理	徐珮瑜	高雄第一科技大學			824 高雄市燕巢區大學路1號			國際事務處承辦人 07-6011000 轉 1623		
<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4.5公分且橫3.5公分、脫帽、未戴有色眼鏡，五官清晰、不遮蓋，足資辨識人貌，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，白色背景之半身薄面紙彩色照片，且不得修改或使用合成照片。 二、照片背面請書寫姓名、出生日期。											
代辦旅行社 註冊編號 公司及負責人戳記											

文併

共計

人

裝

訂

線

申 報 事 項	一、依臺灣地區與大陸地區人民關係條例第七十七條規定：「大陸地區人民在臺灣地區以外之地區，犯內亂罪、外患罪，經許可進入臺灣地區，而於申請時據實申報者，免予追訴、處罰。」 二、申請人現任或曾任大陸地區黨務、行政、軍事或具政治性機關（構）、團體之職務或為其成員者，請於本欄據實詳述。如未據實填寫，經查獲或遭人檢舉者，應負法律責任。 <input type="checkbox"/> 申請人未曾任大陸地區黨務、行政、軍事或具政治性機關（構）、團體之職務或為其成員者。 <input type="checkbox"/> 申請人曾任大陸地區黨務、行政、軍事或具政治性機關（構）、團體之職務或為其成員者，曾任職於_____ <input type="checkbox"/> 申請人現任大陸地區黨務、行政、軍事或具政治性機關（構）、團體之職務或為其成員者，現任職於_____					申請事由(代碼)		
						社 會 交 流		
						探親(03) 奔喪(35) 團聚(53) 探病(64) 運回遺骸骨灰(76) 人道探親(77) 進行刑事訴訟(78) 兩岸會談或專案活動(81) 隨行駐華(87) 飛航任務(88) 專案許可(95) 公法給付(105) 隨行團聚(133) 大陸船員(135) 節日包機(147) 短暫團聚(148) 緊急醫療包機(152) 特定人道包機(153) 就醫(23) 伴醫(24)		
						文 教 交 流		
接待單位	國立高雄第一科技大學	地 址	824 高雄市燕巢區大學路 1 號					
		電 話	07-6011000	負責人	陳振遠			
注意事項	一、本申請書由申請人或代申請人親自據實填寫，如未據實填寫經查獲者，得撤銷其入境許可，並限期離境。由在臺親屬委託他人代為送件時，應檢附委託書。 二、申請人來臺期間應遵守中華民國法令，並依限離臺，且不得從事與許可目的不符之活動。					宗教活動(09) 文教活動(79) 傳習民族技藝(81) 大眾傳播活動(83) 衛生活動(91) 環保活動(94) 法律活動(99) 體育活動(102) 地政活動(112) 營建活動(113) 公共工程活動(114) 學術科技活動(115) 學術科技研究活動(116) 消防活動(119) 社會福利活動(129)		
大陸地區 居民身分證正反面影本資料							經濟交流 商務活動(金、馬)(16) 產業交流活動(82) 經貿活動(89) 交通事務活動(90) 農業活動(92) 財金活動(93) 勞工交流活動(106) 產業科技活動(117) 產業科技研究活動(118) 履行契約(126) 跨國企業內部人員調動(127) 消費者保護活動(130) 國際性會議(136)	
以上所填內容，俱屬事實，如有捏造或虛假情事，願負法律責任。								
申請人：		簽章		代申請人		簽章		
審 核 意 見			核轉單位簽註同意與否意見及簽章					
			備 註	中央目的事業主管機關核准大陸地區專業人士來臺文號 機關名稱： 文號： 年 月 日 號函				
							商務活動 商務訪問(139) 商務考察(140) 商務會議(141) 演講(142) 商務研習、受訓(143) 履約服務活動(144) 參加商展(145) 參觀商展(146)	

英文姓名須與其護照或大陸居民往來臺灣通行證之英文姓名

承辦人編號姓名

勿填寫目前就讀學位，請填寫已取得學位。例：專科(五年制高職)、專科(三年制高職)、專科(專升本)、高中、本科、碩士、博士。

大陸地區人民入出臺灣

申請人資料	姓名	王 O 中			英文姓名 (正楷填寫)	WANG O CHUNG			<input type="checkbox"/> 初次申請 <input type="checkbox"/> 再次申請	
	原名 (別名)	王 XX		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生地	湖南省 (市) 長沙 (市)		身分證明號碼 (請填寫)	
	出生年月日	民國 74 年 X 月 X 日 (西元 1985 年)			學歷				統一證號 (無則免填)	
	申請事由及代碼	研修生(198)			所經第三地區	<input checked="" type="checkbox"/> 大陸 <input type="checkbox"/> 港澳 <input type="checkbox"/> 國外			入出境證別 <input type="checkbox"/> 單次 <input checked="" type="checkbox"/> 逐次加簽 許可證 <input type="checkbox"/> 多次	
	現職	本職： 兼職：								
	經歷 (含曾任職務、具有何種專業造詣等)									
	居住地址	(請填完整住址)						電話	(請填寫)	
	聯絡地址	(請填完整住址)						電話	(請填寫)	
	證照資料	<input checked="" type="checkbox"/> 大陸地區所發護照 <input type="checkbox"/> 其他	號碼	XXX		發照日期及效期	20XX 年 X 月 X 日 效期 X 年		何時由何地到僑居地 地點：湖南 時間：1986	
	外簽證資料	國別	美國簽證	種類	F1	日期	20XX 年 X 月 X 日	效期	X 個月	停留期限
申請人親屬狀況	稱謂	姓名	出生年月日	存歿	職業	現住地址				電話
	父	王小明	19550505	存	退休	(請填完整住址)				(請填寫)
	母	陳小美	19560723	歿	商	(請填完整住址)				(請填寫)
	配偶	林小珍	19861106	存	教	(請填完整住址)				(請填寫)
	子女									
來臺地址 (旅館)	824 高雄市燕巢區大學路 1 號								電子郵件信箱	
探親探病奔喪對象資料	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 4.5 公分且橫 3.5 公分、脫帽、未戴有色眼鏡，五官清晰、不遮蓋，足資辨識人貌，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，白色背景之半身薄面紙彩色照片，且不得修改或使用合成照片。 二、照片背面請書寫姓名、出生日期。										
代辦旅行社					註冊編號					
					公司及負責人戳記					

請"務必"完整填寫校名/專業/級/學制。
填寫形式為「福州大學外國語學院英語專業 2012 級碩士生」。

請"務必"填寫完整「出生年月日」及「存歿狀態」

申報事項	<p>一、依臺灣地區與大陸地區人民關係條例第七十七條規定：「大陸地區人民在臺灣地區以外之地區，犯內亂罪者，應予追訴、起訴。」</p> <p>二、申請人現任或曾任大陸地區黨務、行政、軍事或具政治性機關（構）、團體之職務或為其成員者，請於本表註明。</p>				<p>申請事由(代碼)</p> <p>社會交流</p> <p>探親(03) 奔喪(35) 團聚(53) 探病(64) 運回遺骸骨灰(76) 人道探親(77) 進行刑事訴訟(78) 兩岸會談或專案活動(81) 隨行駐華(87) 飛航任務(88) 專案許可(95) 公法給付(105) 隨行團聚(133) 大陸船員(135) 節日包機(147) 短暫團聚(148) 緊急醫療包機(152) 特定人道包機(153) 就醫(23) 伴醫(24)</p>		
	<p>請“務必”勾選適當選項。勾選後2者時，請明確寫出任職單位和職務名稱。</p>						
	<p><input type="checkbox"/> 申請人未曾任大陸地區黨務、行政、軍事或具政治性機關（構）、團體之職務或為其成員者。</p> <p><input type="checkbox"/> 申請人曾任大陸地區黨務、行政、軍事或具政治性機關（構）、團體之職務或為其成員者，曾任職於_____</p> <p><input type="checkbox"/> 申請人現任大陸地區黨務、行政、軍事或具政治性機關（構）、團體之職務或為其成員者，現任職於_____</p>						
	<p>接待單位：國立高雄第一科技大學</p> <p>地址：824 高雄市燕巢區大學路1號</p> <p>電話：07-6011000</p> <p>負責人：陳振遠</p>						
注意事項	<p>一、本申請書由申請人或代申請人親自據實填寫，如未據實填寫經查獲者，得撤銷其入境許可，並限期離境。由在臺親屬委託他人代為送件時，應檢附委託書。</p> <p>二、申請人來臺期間應遵守中華民國法令，並依限離臺，且不得從事與許可目的不符之活動。</p>				<p>文教交流</p> <p>宗教活動(09) 文教活動(79) 傳習民族技藝(81) 大眾傳播活動(83) 衛生活動(91) 環保活動(94) 法律活動(99) 體育活動(102) 地政活動(112) 營建活動(113) 公共工程活動(114) 學術科技活動(115) 學術科技研究活動(116) 消防活動(119) 社會福利活動(129)</p>		
<p>大陸地區居民身分證正反面影本資料</p>						<p>經濟交流</p> <p>商務活動(金、馬)(16) 產業交流活動(82) 經貿活動(89) 交通事務活動(90) 農業活動(92) 財金活動(93) 勞工交流活動(106) 產業科技活動(117) 產業科技研究活動(118) 履行契約(126) 跨國企業內部人員調動(127) 消費者保護活動(130) 國際性會議(136)</p>	
<p>以上所填內容，俱屬事實，如有捏造或虛假情事，願負法律責任。</p>							
申請人：		簽章		代申請人		簽章	
審核意見		<p>請“務必”親筆簽名。</p>				是否與否意見及簽章	
		備註		中央目的事業主管機關核准大陸地區專業人士來臺文號		商務活動	
				機關名稱：		商務訪問(139)	
				文號： 年 月 日 號函		商務考察(140)	
						商務會議(141)	
						演講(142)	
						商務研習、受訓(143)	
						履約服務活動(144)	
						參加商展(145)	
						參觀商展(146)	

大陸地區專業人士來臺從事相關活動團體名冊

[illegible]

備註：現任職單位，除大陸地區黨、政、軍職外，另具有「人大代表」、「政協委員」及「台辦」身分者，均應據實填寫。如未據實填寫，則視為隱匿身分或虛偽申報。

醫院標誌

Hospital's
Logo

健康檢查證明應檢查項目表 (乙表)

(醫院名稱、地址、電話、傳真機)

ITEMS REQUIRED FOR HEALTH CERTIFICATE (Form B)

(Hospital's Name, Address, Tel, FAX)

檢查日期 ____/____/____

(年)(月)(日)

____/____/____

(M)(D)(Y)

Date of Examination

基本資料 (BASIC DATA)

姓名 Name : _____	性別 Sex : <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	照片 Photo
身份證字號 ID No. : _____	護照號碼 Passport No. : _____	
出生年月日 Date of Birth : ____ / ____ / ____	國籍 Nationality : _____	
年齡 Age : _____	聯絡電話 Phone No. : _____	

實驗室檢查 (LABORATORY EXAMINATIONS)

A. 胸部 X 光檢查肺結核 (Chest X-Ray for Tuberculosis) :

X 光發現(Findings) : _____

判定(Results) :

☐合格(Passed) ☐疑似肺結核(TB Suspect) ☐無法確認診斷(Pending) ☐不合格(Failed)

(經臺灣健檢醫院判定為疑似肺結核或無法確認診斷者，得至指定機構複驗；但所在縣市無指定機構者，得至鄰近醫院之胸腔科門診複檢。)(Those who are determined to be TB suspects or have a pending diagnosis by the designated hospital in Taiwan must visit the referred institution for further evaluation.)

☐孕婦或兒童 12 歲以下免驗 (Not required for pregnant women or children under 12 years of age)**B. 腸內寄生蟲(含痢疾阿米巴等原蟲)糞便檢查(採用離心濃縮法檢查)(Stool examination for parasites includes *Entameba histolytica* etc.) (centrifugal concentration method) :**☐陽性，種名(Positive, Species) _____ ☐陰性(Negative)☐其他可不予治療之腸內寄生蟲(Other parasites that do not require treatment) _____☐兒童 6 歲以下或來自特定地區者免驗 (Not required for children under 6 years of age or applicants from designated areas as described in Note 6)**C. 梅毒血清檢查 (Serological Test for Syphilis) :**檢驗(Tests) : a. ☐RPR 或 ☐VDRL _____ b. ☐TPHA/TPPA _____c. ☐其它 (Other) _____判定(Results) : ☐合格(Passed) ☐不合格(Failed)☐兒童 15 歲以下免驗 (Not required for children under 15 years of age)**D. 麻疹及德國麻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 vaccination certificates) :**

a. 抗體檢查 (Antibody test)

麻疹抗體 measles antibody titers ☐陽性 Positive ☐陰性 Negative ☐未確定 (Equivocal)德國麻疹抗體 rubella antibody titers ☐陽性 Positive ☐陰性 Negative ☐未確定 (Equivocal)

b. 預防接種證明 Vaccination Certificates

(含接種日期、接種院所及疫苗批號；接種日期與出國日期應至少相隔兩週。)

(The Certificate should include the date of vaccination, the name of administering hospital or clinic and the batch no. of vaccine; the date of vaccination should be at least two weeks prior to going abroad)

☐麻疹預防接種證明 Vaccination Certificates of Measles☐德國麻疹預防接種證明 Vaccination Certificates of Rubellac. ☐經醫師評估，有接種禁忌者，暫不適宜接種。(Having contraindications, not suitable for vaccination)

漢生病檢查 (EXAMINATION FOR HANSEN'S DISEASE)

全身皮膚視診結果 (Skin Examination)

☐ 正常 Normal

☐ 異常 Abnormal : ☐ 非漢生病 (not related to Hansen's disease) : _____
☐ 漢生病 (疑似個案須進一步檢查) (Hansen's disease suspect needs further exam)

a. 病理切片 (Skin Biopsy) : _____

b. 皮膚抹片 (Skin Smear) : ☐ 陽性 (Finding bacilli in affected skin smears)
☐ 陰性 (Negative)

c. 皮膚病灶合併感覺喪失或神經腫大 (Skin lesions combined with sensory loss or enlargement of peripheral nerves) ☐ 有 (Yes) ☐ 無 (No)

判定 (Results) : ☐ 合格 (Passed) ☐ 不合格 (Failed)

☐ 來自特定地區者免驗 (Not required for applicants from designated areas as described in Note 6)

備註 (Note) :

- 一、本表供外籍人士、無戶籍國民、大陸地區人民及香港澳門居民申請在臺灣居留或定居時使用。This form is for **residence application**.
- 二、兒童 6 歲以下免辦理健康檢查，但須檢具預防接種證明備查 (年滿 1 歲以上者，至少接種 1 劑麻疹、德國麻疹疫苗)。A child under 6 years old is not necessary to have laboratory examination, but the certificate of vaccination is necessary. Child age one and above should get at least one dose of measles and rubella vaccines.
- 三、懷孕婦女及兒童 12 歲以下免接受「胸部 X 光檢查」；懷孕婦女於產後仍應補照胸部 X 光。Pregnant women and children under 12 years of age are exempted from chest X-ray examination. Pregnant women should undergo chest X-ray after the child's birth.
- 四、申請免除胸部 X 光檢查之適用對象：申請人限來自結核病盛行率低於十萬分之三十的國家，並檢具由精神科醫師出具申請人在心理上不適合進行胸部 X 光檢查之診斷證明書，經衛生福利部疾病管制署審核通過者，始得免除此項檢測。
- 五、兒童 15 歲以下免接受「梅毒血清檢查」。A child under 15 years old is not necessary to have Serological Test for Syphilis.
- 六、申請者來自附錄一列國家或地區者，以及在臺灣地區之無戶籍國民，得免驗腸內寄生蟲糞便檢查及漢生病檢查。Applicants coming from countries or areas listed on Appendix 1 or nationals without registered permanent residence in the Taiwan Area are not required to undergo a stool examination for parasites and an examination for Hansen's disease.
- 七、漢生病檢查為全身皮膚檢查，受檢者可穿著內衣內褲，並由親友或女性醫護人員陪同受檢。檢查時逐步分部位受檢，避免一次脫光全身衣物，維護受檢者隱私。Hansen's disease examination refers to careful examination of the entire body surface, which should be done with courtesy and respect to the applicant's privacy. During the examination, the applicant is allowed to wear underwear and be accompanied by a friend or female medical personnel. Hospitals or clinics have the responsibilities to protect the privacy of the applicant and the examination should be done step by step. Hence, taking off all clothes at the same time should be avoided.
- 八、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

Result : 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 :
(Chief Medical Technologist)

(Name & Signature)

負責醫師簽章 :
(Chief Physician)

(Name & Signature)

醫院負責人簽章 :
(Superintendent)

(Name & Signature)

日期 (Date) : ____/____/____

本證明三個月內有效 (Valid for Three Months)

附錄：愛滋篩檢與治療費用通知書

(請健檢醫院將此通知書併同健康檢查證明發給受檢者)

- 一、臺灣政府已修改法令，取消非本國籍人類免疫缺乏病毒(HIV)感染者之入境、停留及居留限制，也取消此項健康檢查項目。
- 二、由於非本國籍人士在臺治療 HIV 感染之費用，臺灣政府不提供補助，每年治療費用約為新台幣三十萬元(約美金一萬元)，建議非本國籍人士於來臺前，先於母國接受 HIV 篩檢，了解自身健康狀況；如為 HIV 感染者，建議留在母國接受治療。欲來臺工作者，請先行購買醫療保險，以免造成個人財務負擔。
- 三、外籍人士來臺後，可自行至醫院進行 HIV 篩檢，了解自身感染狀況，在臺傳染病諮詢電話為 0800-001922。

Phụ lục: Giấy thông báo chi phí xét nghiệm và điều trị HIV

(Đề nghị bệnh viện khi cấp Báo cáo khám sức khỏe thì cấp kèm Giấy thông báo này)

1. Chính phủ Đài Loan đã sửa đổi pháp lệnh, hủy bỏ quy định hạn chế nhập cảnh, tạm trú và cư trú đối với người nước ngoài bị Hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải (HIV), và cũng hủy bỏ hạng mục xét nghiệm này trong quy định khám sức khỏe.
2. Do Chính phủ Đài Loan không trợ cấp chi phí điều trị HIV tại Đài Loan cho người nước ngoài, mà chi phí điều trị mỗi năm khoảng 300 ngàn Đài tệ (khoảng 10 ngàn Đô la Mỹ), nên kiến nghị người nước ngoài, trước khi đến Đài Loan hãy tiến hành xét nghiệm HIV ở nước mình để nắm bắt tình hình sức khỏe của bản thân; nếu bị nhiễm HIV, kiến nghị hãy ở lại nước mình để điều trị. Đối với người dự định đến Đài Loan làm việc, kiến nghị hãy mua Bảo hiểm Sức khỏe trước, nhằm tránh gánh nặng tài chính cho bản thân.
3. Người nước ngoài sau khi đến Đài Loan có thể tự đến bệnh viện xét nghiệm HIV để nắm bắt tình hình nhiễm bệnh của mình, số điện thoại tư vấn bệnh truyền nhiễm tại địa bàn Đài Loan là: 0800-001922.

ภาคผนวก ใบแจ้งค่าใช้จ่ายในการตรวจและรักษาโรคเอดส์

(ให้โรงพยาบาลที่รับการตรวจแบบใบแจ้งนี้พร้อมกับใบตรวจสุขภาพให้กับเจ้าตัว)

1. รัฐบาลไต้หวันได้ยกเลิกคำสั่งการห้ามชาวต่างชาติที่ติดโรคเอดส์ (HIV) เข้าประเทศหยุดแวะและอยู่อาศัยในไต้หวัน รวมทั้งการตรวจสุขภาพในรายการนี้ด้วย
2. เนื่องจากรัฐบาลไต้หวันไม่ออกค่าใช้จ่ายในการตรวจและรักษาโรคเอดส์ให้กับบุคคลที่ไม่ใช่สัญชาติไต้หวัน ค่ารักษาพยาบาลโรคเอดส์ตกประมาณปีละ NT\$ 300,000 (หรือประมาณ US\$ 10,000) จึงขอแนะนำชาวต่างชาติให้ตรวจโรคเอดส์ (HIV) ในประเทศของตนก่อนเดินทางมาไต้หวัน หากป่วยเป็นโรคเอดส์ให้รับการรักษาในประเทศของตนเสียก่อน ผู้ที่ประสงค์จะมาทำงานในไต้หวันให้ซื้อประกันการรักษายาบาลล่วงหน้า เพื่อป้องกันภาระที่อาจเกิดขึ้นในภายหลัง
3. ชาวต่างชาติเมื่อเดินทางเข้ามาไต้หวันสามารถขอตรวจโรคเอดส์ (HIV) จากโรงพยาบาลได้ด้วยตนเอง เพื่อรับรู้สภาพร่างกายตนเอง หรือติดต่อสอบถามได้ที่ศูนย์ให้คำปรึกษาโรคติดต่อ 0800-001922

Appendix: Notice for HIV Screening and Treatment Costs

(Health examination hospitals shall issue this notice and health certificate to the examinee)

1. The Government of Taiwan has revised its laws to lift restrictions on entry, stay and residence of non-Taiwanese nationals infected with human immunodeficiency virus (HIV) in addition to removing this item from health examination.
2. The Government of Taiwan does not offer subsidies to non-Taiwanese nationals infected with HIV infection for treatment in Taiwan. The annual treatment costs for HIV is NTD\$300,000 (approximately USD\$10,000). It is strongly advised that non-Taiwanese nationals to undergo HIV screening in their homeland prior to visiting Taiwan in order to understand their own health conditions. Persons infected with HIV are strongly advised to stay in their homeland for treatment. Persons intending to work in Taiwan are advised to purchase medical health insurance in advance to avoid financial burdens.
3. Upon entry into Taiwan, foreigners may undergo HIV screening at a hospital to determine their infection status. The consultation hotline for infectious diseases in Taiwan is 0800-001922.

Lampiran : Surat Pemberitahuan Seleksi AIDS dan Biaya Pengobatan

(Mohon rumah sakit yang mengadakan pemeriksaan menyampaikan surat pemberitahuan ini beserta dengan surat keterangan pemeriksaan kesehatan kepada orang yang melakukan pemeriksaan)

1. Pemerintah Taiwan telah mengubah peraturan , dimana telah membatalkan non warga negara Taiwan yang terjangkit virus (HIV) masuk ke negara ini , menetap dalam jangka waktu pendek atau menetap dalam jangka waktu yang lama yang dibatasi waktunya dan juga telah membatalkan item ini dari pemeriksaan kesehatan .
2. Mengenai biaya pengobatan dari non warga negara Taiwan yang terjangkit virus (HIV) di Taiwan tidak ditanggung oleh pemerintah Taiwan lagi , pemerintah Taiwan tidak akan memberikan subsidi , setiap tahun biaya pengobatan kira-kira sebesar tiga ratus ribu NT\$ (kira-kira sepuluh ribu US \$) , sarankan sebelum non warga negara Taiwan datang ke Taiwan , terlebih dahulu mengadakan pemeriksaan HIV di negara asal , dan untuk mengetahui kondisi kesehatan badan sendiri ; bila telah terjangkit HIV , sarankan mengadakan pengobatan di negara asal terlebih dahulu . Bagi yang hendak bekerja di Taiwan mohon terlebih dahulu membeli asuransi pengobatan , demi untuk menghindari terjadinya beban keuangan secara pribadi .
3. Setelah pendatang asing masuk ke Taiwan , dapat melakukan pemeriksaan seleksi HIV ke rumah sakit dengan sendiri , demi untuk lebih jelas tentang kondisi terjangkit virus ini , boleh telpon ke nomor telepon konseling penyakit menular di wilayah Taiwan adalah : 0800-001922 .

附錄一 免驗腸內寄生蟲糞便檢查及漢生病檢查之國家/地區表

Appendix 1: List of countries/areas not required to undergo stool examination for parasites and examination for Hansen's disease

亞太 East Asia and Pacific	
澳洲 Australia	日本 Japan
紐西蘭 New Zealand	香港 Hong Kong
澳門 Macao	新加坡 Singapore
南韓 South Korea	
臺灣地區之無戶籍國民 nationals without registered permanent residence in the Taiwan Area	
亞西 West Asia	
亞美尼亞 Armenia	白俄羅斯 Belarus
喬治亞 Georgia	以色列 Israel
哈薩克 Kazakhstan	摩爾多瓦 Republic of Moldova
俄羅斯 Russian Federation	土耳其 Turkey
土庫曼 Turkmenistan	烏克蘭 Ukraine
北美 North America	
加拿大 Canada	美國 U.S.A.
歐洲 Europe	
阿爾巴尼亞 Albania	安道爾 Andorra
奧地利 Austria	比利時 Belgium
波士尼亞與赫塞哥雅納 Bosnia and Herzegovina	保加利亞 Bulgaria
克羅埃西亞 Croatia	賽普勒斯 Cyprus
捷克 Czech Republic	丹麥 Denmark
愛沙尼亞 Estonia	芬蘭 Finland
法國 France	德國 Germany
希臘 Greece	匈牙利 Hungary
冰島 Iceland	愛爾蘭 Ireland
義大利 Italy	拉脫維雅 Latvia
立陶宛 Lithuania	盧森堡 Luxembourg
馬爾他 Malta	摩納哥 Monaco
蒙特內哥羅 Montenegro	荷蘭 Netherlands
挪威 Norway	波蘭 Poland
葡萄牙 Portugal	羅馬尼亞 Romania
聖馬利諾市 San Marino	塞爾維亞 Serbia
斯洛伐克 Slovakia	斯洛維尼亞 Slovenia
瑞典 Sweden	瑞士 Switzerland
西班牙 Spain	馬其頓 The former Yugoslav Republic of Macedonia
英國 United Kingdom	

附錄二：健康檢查證明不合格之認定原則

檢查項目	不合格之認定原則
胸部 X 光檢查	<p>一、活動性肺結核(包括結核性肋膜炎)視為「不合格」。</p> <p>二、非活動性肺結核視為「合格」，包括下列診斷情形：纖維化(鈣化)肺結核、纖維化(鈣化)病灶及肋膜增厚。</p>
腸內寄生蟲糞便檢查	<p>一、經顯微鏡檢查結果為腸道蠕蟲蟲卵或其他原蟲類如：痢疾阿米巴原蟲 (<i>Entamoeba histolytica</i>)、鞭毛原蟲類，纖毛原蟲類及孢子蟲類者為不合格。</p> <p>二、經顯微鏡檢查結果為人芽囊原蟲及阿米巴原蟲類，如：哈氏阿米巴 (<i>Entamoeba hartmanni</i>)、大腸阿米巴 (<i>Entamoeba coli</i>)、微小阿米巴 (<i>Endolimax nana</i>)、嗜碘阿米巴 (<i>Iodamoeba butschlii</i>)、雙核阿米巴 (<i>Dientamoeba fragilis</i>)、唇形鞭毛蟲 (<i>Chilomastix mesnili</i>) 等，可不予治療，視為「合格」。</p> <p>三、妊娠孕婦如為寄生蟲檢查陽性者，視為合格；請於分娩後，進行治療。</p>
梅毒血清檢查	<p>一、以 RPR 或 VDRL 其中一種加上 TPHA(TPPA)之檢驗，如檢驗結果有下列情形任一者，為「不合格」：</p> <p>(一) 活性梅毒：同時符合條件 (一) 及 (二)、或僅符合條件 (三) 者。</p> <p>(二) 非活性梅毒：僅符合條件 (二) 者。</p> <p>二、條件：</p> <p>(一) 臨床症狀出現硬下疳或全身性梅毒紅疹等臨床症狀。</p> <p>(二) 未曾接受梅毒治療或病史不清楚者，RPR(+)或 VDRL(+), 且 TPHA (TPPA)=1 : 320 以上 (含 320)。</p> <p>(三) 曾經接受梅毒治療者，VDRL 價數上升四倍。</p> <p>三、梅毒血清檢查陽性者，檢具治療證明，視為合格。</p>
麻疹、德國麻疹	<p>麻疹、德國麻疹抗體檢查結果為陰性(或未確定者)，且未檢具於抗體檢查後之麻疹、德國麻疹預防接種證明者，視為不合格。但經醫師評估有麻疹、德國麻疹疫苗接種禁忌者，視為合格。</p>

Appendix 2: Principles in determining the health status failed

Test Item	Principles on the determination of failed items
Chest X-ray	<p>1. Active pulmonary tuberculosis (including tuberculous pleurisy) is unqualified.</p> <p>2. Non-active pulmonary tuberculosis including calcified pulmonary tuberculosis, calcified foci and enlargement of pleura, is considered qualified.</p>
Stool Examination for Parasites	<p>1. By microscope examination, cases are determined unqualified if intestinal helminthes eggs or other protozoa such as <i>Entamoeba histolytica</i>, flagellates, ciliates and sporozoans are detected.</p> <p>2. <i>Blastocystis hominis</i> and Amoeba protozoa such as <i>Entamoeba hartmanni</i>, <i>Entamoeba coli</i>, <i>Endolimax nana</i>, <i>Iodamoeba butschlii</i>, <i>Dientamoeba fragilis</i>, <i>Chilomastix mesnili</i> found through microscope examination are considered qualified and no treatment is required.</p> <p>3. Pregnant women who have positive result for parasites examination are considered qualified and please have medical treatment after the child's birth.</p>
Serological Test for Syphilis	<p>1. After testing by either RPR or VDRL together with TPHA(TPPA), if cases meet one of the following situations are considered failing the examination.</p> <p>(1) Active syphilis: must fit the criterion (1) + (2) or only the criterion (3).</p> <p>(2) Inactive syphilis: only fit the criterion (2).</p> <p>2. Criterion:</p> <p>(1) Clinical symptoms with genital ulcers (chancres) or syphilis rash all over the body.</p> <p>(2) No past diagnosis of syphilis, a reactive nontreponemal test (i.e., VDRL or RPR), and TPHA(TPPA)=1 : 320↑(including 1 : 320)</p> <p>(3) A past history of syphilis therapy and a current nontreponemal test titer demonstrating fourfold or greater increase from the last nontreponemal test titer.</p> <p>3. Those that have failed the serological test for syphilis but have submitted a medical treatment certificate are considered passing the examination.</p>
Measles, Rubella	<p>The item is considered unqualified if measles or rubella antibody is negative (or equivocal) and no measles, rubella vaccination certificate issued after the antibody test is provided. Those who having contraindications, not suitable for vaccinations are considered qualified.</p>

大陸地區國際旅行衛生保健中心

序號	國際旅行衛生保健中心（分中心）167 個
1	北京國際旅行衛生保健中心
2	天津國際旅行衛生保健中心
3	河北國際旅行衛生保健中心
4	秦皇島國際旅行衛生保健中心
5	河北國際旅行衛生保健中心唐山分中心
6	山西國際旅行衛生保健中心
7	內蒙古國際旅行衛生保健中心
8	二連國際旅行衛生保健中心
9	滿洲裏國際旅行衛生保健中心
10	遼寧國際旅行衛生保健中心
11	瀋陽國際旅行衛生保健中心
12	丹東國際旅行衛生保健中心
13	遼寧國際旅行衛生保健中心錦州分中心
14	遼寧國際旅行衛生保健中心鞍山分中心
15	遼寧國際旅行衛生保健中心營口分中心
16	遼寧國際旅行衛生保健中心撫順分中心
17	遼寧國際旅行衛生保健中心遼陽分中心
18	遼寧國際旅行衛生保健中心盤錦分中心
19	遼寧國際旅行衛生保健中心阜新分中心
20	遼寧國際旅行衛生保健中心鐵嶺分中心
21	長春國際旅行衛生保健中心
22	延邊國際旅行衛生保健中心
23	長春國際旅行衛生保健中心吉林分中心
24	長春國際旅行衛生保健中心通化分中心
25	長春國際旅行衛生保健中心琿春分中心
26	黑龍江國際旅行衛生保健中心
27	佳木斯國際旅行衛生保健中心
28	牡丹江國際旅行衛生保健中心
29	黑龍江國際旅行衛生保健中心綏芬河分中心
30	黑龍江國際旅行衛生保健中心黑河分中心
31	黑龍江國際旅行衛生保健中心同江分中心
32	黑龍江國際旅行衛生保健中心大慶分中心
33	黑龍江國際旅行衛生保健中心蘿北分中心
34	黑龍江國際旅行衛生保健中心齊齊哈爾分中心
35	黑龍江國際旅行衛生保健中心東寧分中心

序號	國際旅行衛生保健中心（分中心）167 個
36	上海國際旅行衛生保健中心
37	江蘇國際旅行衛生保健中心
38	江蘇國際旅行衛生保健中心連雲港分中心
39	江蘇國際旅行衛生保健中心江陰分中心
40	江蘇國際旅行衛生保健中心常熟分中心
41	江蘇國際旅行衛生保健中心南通分中心
42	江蘇國際旅行衛生保健中心太倉分中心
43	江蘇國際旅行衛生保健中心蘇州分中心
44	江蘇國際旅行衛生保健中心泰州分中心
45	江蘇國際旅行衛生保健中心無錫分中心
46	江蘇國際旅行衛生保健中心昆山分中心
47	江蘇國際旅行衛生保健中心淮安分中心
48	江蘇國際旅行衛生保健中心常州分中心
49	江蘇國際旅行衛生保健中心揚州分中心
50	江蘇國際旅行衛生保健中心鎮江分中心
51	江蘇國際旅行衛生保健中心張家港分中心
52	江蘇國際旅行衛生保健中心鹽城分中心
53	江蘇國際旅行衛生保健中心徐州分中心
54	浙江國際旅行衛生保健中心
55	浙江國際旅行衛生保健中心溫州分中心
56	浙江國際旅行衛生保健中心舟山分中心
57	浙江國際旅行衛生保健中心台州分中心
58	浙江國際旅行衛生保健中心麗水分中心
59	浙江國際旅行衛生保健中心金華分中心
60	寧波國際旅行衛生保健中心
61	安徽國際旅行衛生保健中心
62	安徽國際旅行衛生保健中心安慶分中心
63	安徽國際旅行衛生保健中心蕪湖分中心
64	福建國際旅行衛生保健中心
65	福建國際旅行衛生保健中心泉州分中心
66	福建國際旅行衛生保健中心漳州分中心
67	福建國際旅行衛生保健中心莆田分中心
68	福建國際旅行衛生保健中心福清分中心
69	福建國際旅行衛生保健中心三明分中心
70	福建國際旅行衛生保健中心寧德分中心
71	福建國際旅行衛生保健中心南平分中心

序號	國際旅行衛生保健中心（分中心）167 個
72	福建國際旅行衛生保健中心龍岩分中心
73	福建國際旅行衛生保健中心東山分中心
74	福建國際旅行衛生保健中心馬尾分中心
75	福建國際旅行衛生保健中心武夷山分中心
76	廈門國際旅行衛生保健中心
77	江西國際旅行衛生保健中心
78	江西國際旅行衛生保健中心九江分中心
79	江西國際旅行衛生保健中心贛州分中心
80	山東國際旅行衛生保健中心
81	煙臺國際旅行衛生保健中心
82	威海國際旅行衛生保健中心
83	黃島國際旅行衛生保健中心
84	濟南國際旅行衛生保健中心
85	濰坊國際旅行衛生保健中心
86	日照國際旅行衛生保健中心
87	山東國際旅行衛生保健中心濟寧分中心
88	山東國際旅行衛生保健中心泰安分中心
89	山東國際旅行衛生保健中心榮成分中心
90	山東國際旅行衛生保健中心龍口分中心
91	河南國際旅行衛生保健中心
92	河南國際旅行衛生保健中心洛陽分中心
93	湖北國際旅行衛生保健中心
94	湖北國際旅行衛生保健中心黃石分中心
95	湖南國際旅行衛生保健中心
96	廣東國際旅行衛生保健中心
97	東莞國際旅行衛生保健中心
98	肇慶國際旅行衛生保健中心
99	江門國際旅行衛生保健中心
100	惠州國際旅行衛生保健中心
101	中山國際旅行衛生保健中心
102	汕頭國際旅行衛生保健中心
103	湛江國際旅行衛生保健中心
104	佛山國際旅行衛生保健中心
105	廣東國際旅行衛生保健中心南海分中心
106	廣東國際旅行衛生保健中心茂名分中心
107	廣東國際旅行衛生保健中心開平分中心

序號	國際旅行衛生保健中心（分中心）167 個
108	廣東國際旅行衛生保健中心梅州分中心
109	廣東國際旅行衛生保健中心增城分中心
110	廣東國際旅行衛生保健中心番禺分中心
111	廣東國際旅行衛生保健中心新會分中心
112	廣東國際旅行衛生保健中心陽江分中心
113	廣東國際旅行衛生保健中心河源分中心
114	廣東國際旅行衛生保健中心廣州機場分中心
115	廣東國際旅行衛生保健中心天河分中心
116	廣東國際旅行衛生保健中心黃埔分中心
117	廣東國際旅行衛生保健中心順德分中心
118	廣東國際旅行衛生保健中心清遠分中心
119	廣東國際旅行衛生保健中心汕尾分中心
120	廣東國際旅行衛生保健中心韶關分中心
121	廣東國際旅行衛生保健中心饒平分中心
122	廣東國際旅行衛生保健中心潮州分中心
123	廣東國際旅行衛生保健中心惠州港分中心
124	廣東國際旅行衛生保健中心高明分中心
125	廣東國際旅行衛生保健中心從化分中心
126	廣東國際旅行衛生保健中心揭陽分中心
127	廣東國際旅行衛生保健中心花都分中心
128	深圳國際旅行衛生保健中心
129	珠海國際旅行衛生保健中心
130	海南國際旅行衛生保健中心
131	海南國際旅行衛生保健中心三亞分中心
132	廣西國際旅行衛生保健中心
133	廣西國際旅行衛生保健中心東興分中心
134	廣西國際旅行衛生保健中心桂林分中心
135	廣西國際旅行衛生保健中心憑祥分中心
136	廣西國際旅行衛生保健中心北海分中心
137	廣西國際旅行衛生保健中心梧州分中心
138	廣西國際旅行衛生保健中心防城港分中心
139	廣西國際旅行衛生保健中心柳州分中心
140	廣西國際旅行衛生保健中心貴港分中心
141	廣西國際旅行衛生保健中心欽州分中心
142	重慶國際旅行衛生保健中心
143	四川國際旅行衛生保健中心

序號	國際旅行衛生保健中心（分中心）167 個
144	貴州國際旅行衛生保健中心
145	雲南國際旅行衛生保健中心
146	雲南國際旅行衛生保健中心瑞麗分中心
147	雲南國際旅行衛生保健中心臨滄分中心
148	雲南國際旅行衛生保健中心河口分中心
149	雲南國際旅行衛生保健中心西雙版納分中心
150	雲南國際旅行衛生保健中心勐臘分中心
151	雲南國際旅行衛生保健中心德宏分中心
152	雲南國際旅行衛生保健中心文山分中心
153	雲南國際旅行衛生保健中心思茅分中心
154	雲南國際旅行衛生保健中心紅河分中心
155	雲南國際旅行衛生保健中心騰衝分中心
156	陝西國際旅行衛生保健中心
157	甘肅國際旅行衛生保健中心
158	青海國際旅行衛生保健中心
159	寧夏國際旅行衛生保健中心
160	新疆國際旅行衛生保健中心
161	新疆國際旅行衛生保健中心喀什分中心
162	新疆國際旅行衛生保健中心阿拉山口分中心
163	新疆國際旅行衛生保健中心阿勒泰分中心
164	新疆國際旅行衛生保健中心伊犁分中心
165	新疆國際旅行衛生保健中心塔城分中心
166	西藏國際旅行衛生保健中心樟木分中心
167	西藏國際旅行衛生保健中心

資料來源:大陸-國家質量監督檢驗檢疫總局

http://big5.aqsiq.gov.cn/gate/big5/wsjiygs.aqsiq.gov.cn/ywzl/jbjc/200705/t20070521_30988.htm