

# 文藻外语大学 入学申请书

姓名: (简体字) _____ (繁体字) _____		请贴 <b>2张</b> 最近 6 個月内所拍摄之彩色、脱帽未带有色眼镜, 五官清晰、不遮盖, 相片不修改, 足资辨识人貌, <b>3.2*3.5 公分人像自头顶至下颚之长度不得小于 3.2 公分及超过 3.6 公分</b> , 白色背景之正面半身薄光面纸照片, 且不得使用合成照片。
出生地(省/县/市):		
出生年月日: ____ (月)/ ____ (日)/ _____ (年)	性别: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
所属学校:	E-mail:	
主修:	紧急联系人: (姓名) _____ (關係) _____	
身份证明号码:	连络电话:	
申请住宿期间: (请详读住宿须知): _____ / _____ (月/年) - _____ / _____ (月/年)		
居住地址:		
联络地址:		
欲申請系所: <input type="checkbox"/> 英国语文系 <input type="checkbox"/> 德国语文系 <input type="checkbox"/> 外语教学系 <input type="checkbox"/> 国际企业管理系 <input type="checkbox"/> 传播艺术系 <input type="checkbox"/> 法国语文系 <input type="checkbox"/> 西班牙语文系 <input type="checkbox"/> 翻译系 <input type="checkbox"/> 国际事务系 <input type="checkbox"/> 数字内容应用与管理系 <input type="checkbox"/> 日本语文系 <input type="checkbox"/> 应用华语文系 <input type="checkbox"/> 研究所/碩士班 _____		
家长签名 (未满 20 岁之申请学生请家长签名)  _____ / ____ / ____ (月/日/年)	学生签名  _____ / ____ / ____ (月/日/年)	
导师或港澳台办公室老师签名  _____ / ____ / ____ (月/日/年)		

**※请申请人备齐以下纸本及电子文件:**

- (1) 完整[入学申请书](#)-一份
- (2) 在读/注册证明-一份
- (3) 在校成绩单-一份
- (4) 推荐信-一份
- (5) [近三个月之健康检查证明应检查项目表](#) (乙表)
- (6) 大陆人士身份证明复印件—一份.
- (7) 读书计划. (打印 A4 大小一份/ 繁体字: 来本校交流目的与期望)
- (8) [紧急医疗授权书](#)
- (9) [入台證申請資料表](#)

**※注意事项:**

为健全研修生在台医疗保障, 確定錄取後各研修生需检附保险证明; 如无法提供相关证明, 抵校后, 皆须办理投保 5 个月之台湾国泰人寿境外生医疗保险, 总保险费为新台币 2,500 元。

Office of International and Cross-strait Cooperation (OICC)  
Wenzao Ursuline University of Languages,  
900 Mintsu 1<sup>st</sup> Road Kaohsiung 807, Taiwan R.O.C.  
Email: [oicc@mail.wzu.edu.tw](mailto:oicc@mail.wzu.edu.tw)  
Tel: 886-7-3426031 ext. 2641~2643; Fax: 886-7-3100743