

(校名) 畢業僑外生申請在臺實習文件檢核表

申請人姓名：_____ (中文名及護照英文名)

項目	檢核內容	檢核結果
申請人	一、檢附申請表(附件1)： 已詳細載明姓名、畢業系所、國別(或僑居地)、分發(或入學)日期文號(檢附分發或入學通知影本，附件2)、護照號碼、居留證號碼(檢附居留證影本，附件3)、在臺聯絡地址、電話；實習機構、實習內容及實習期程等基本資料。	<input type="checkbox"/> 已載明 <input type="checkbox"/> 未載明
	二、畢業系所與實習機構、實習內容相關。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	三、在學期間無退學情形。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	四、檢附歷年成績單(附件4)，符合在臺未曾設有戶籍且具有下列資格之一： (一) 畢業當學期可取得碩士以上學位，在學期間無退學情形者。 (二) 畢業當學期可取得大學學位，在學期間無退學情形，且歷年學業成績總平均達七十分以上，經所就讀學系主管書面推薦者。 (三) 畢業當學期可取得學士以上學位，在學期間曾參加國際性或全國性之技能競賽或科技展覽，獲得獎項，或有其他領域特殊優異表現，經就讀學校或國內具公信力機構，檢具相關證明文件書面推薦者。 (四) 畢業當學期可取得學士以上學位，在學期間無退學情形，且已通過第一階段醫師國家考試，申請接受一般醫學訓練者。	<input type="checkbox"/> 符合 (第 款) <input type="checkbox"/> 不符合
	五、推薦書、相關證明文件或通過第一階段醫師國家考試相關文件(附件5)	<input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/> 免附
實習機構	六、檢附擬實習機構之同意實習文件(附件6)，並已詳細載明擬實習機構之名稱、負責人、地址、聯絡人及電話、實習津貼、同意實習之期程等資料。	<input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附
	七、實習期程最長以至畢業後一年為限。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	八、擬實習機構具備下列條件之一： (一) 本國企業、僑外投資事業最近一年營業額達新臺幣一	<input type="checkbox"/> 符合 (第 款)

	<p>千萬元以上，或公司資本額達新臺幣五百萬元以上之新設本國企業、新設僑外投資事業。</p> <p>(二) 外國公司在臺分公司年度營業額達新臺幣一千萬元以上，或營運資金達新臺幣五百萬元以上之新設外國公司在臺分公司。</p> <p>(三) 外國公司在臺辦事處採購實績達一百萬美元以上，但金融服務業在臺辦事處不受採購實績限制。</p> <p>(四) 屬於自由貿易港區設置管理條例第三條第二款所定之自由港區事業。</p> <p>(五) 各目的事業主管機關所屬財團法人最近一年目的事業業務費用達新臺幣五百萬元以上。</p> <p>(六) 外僑商會。</p> <p>(七) 提供大專校院校外實習課程或訂有產學合作契約之企業、法人或機構。</p> <p>(八) 經衛生福利部核定之一般醫學訓練計畫主要訓練醫院。</p>	<input type="checkbox"/> 不符合
	<p>九、檢附實習機構相關證明文件（附件7）：</p> <p>(一) 屬企業者，其公司登記證或商業登記證、最近一年營利事業所得稅結算申報書或採購實績證明文件影本及其他足資審核之相關文件影本。但實習機構為新設企業或金融服務業在臺辦事處者，得免附最近一年營利事業所得稅結算申報書。</p> <p>(二) 屬各部會所屬財團法人者，其立案證明、組織章程及其他足資審核之相關文件影本。</p> <p>(三) 屬外僑商會者，應提具商會正式申請函。</p> <p>(四) 屬提供大專校院校外實習課程或訂有產學合作契約之企業、法人或機構者，應提具實習或產學合作契約相關文件影本。</p> <p>(五) 屬衛生福利部核定公告之一般醫學訓練計畫主要訓練醫院，應提具衛生福利部相關公告函影本。</p>	<input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附

審查結果	<input type="checkbox"/> 通過	<input type="checkbox"/> 未通過
-------------	-----------------------------	------------------------------

檢核人：

單位主管：

檢核日期：中華民國 年 月 日