

# 世新大学

## 【大陆地区学生申请短期研修简章】

### 2024 年春季班

(2024 年 2 月 ~ 2024 年 6 月)



校 址：11604 台北市文山区木栅路一段 17 巷 1 号  
电 邮：ocse@mail.shu.edu.tw  
电 话：+886-2-22368225 转 63831~63832

# 目 录

壹、短期研修系所(专业)一览表 .....	1
贰、短期研修申请规定及相关注意事项.....	3
参、附 录	
一、世新大学大陆地区学生短期研修申请表.....	7
二、紧急事件授权同意书 .....	8

# 壹、世新大学大陆地区学生短期研修系所(专业)一览表

112 学年度下学期(每年 2 月~6 月)

## 一、本科生(学士班)

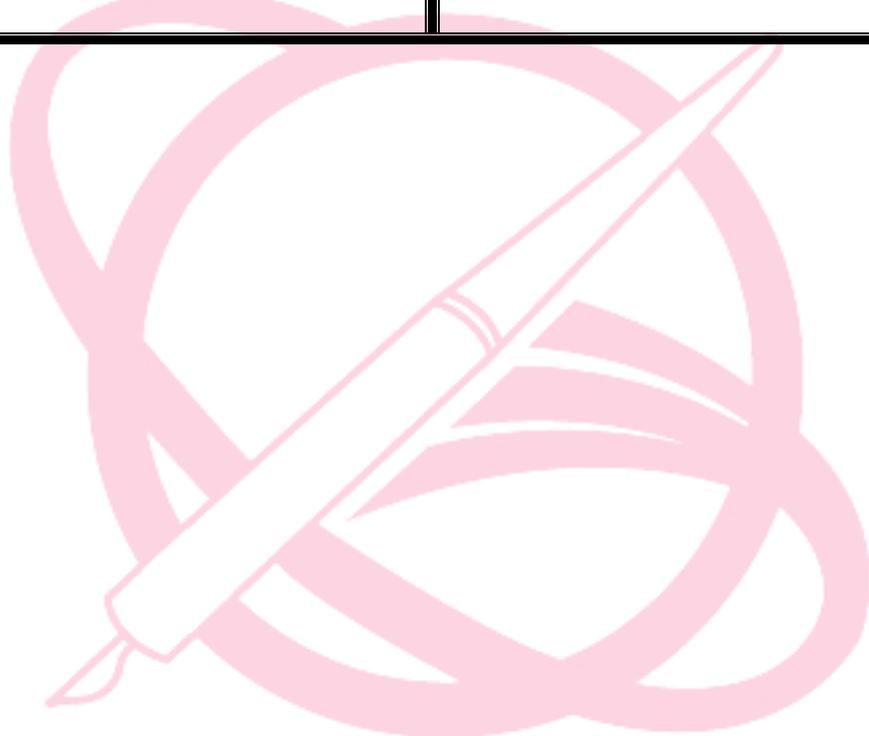
系所别	
<b>新闻传播学院</b>	<b>管理学院</b>
新闻学系	财务金融学系
口语传播暨社群媒体学系	信息管理组
图文传播学系	
广播电视电影学系	智能网络应用组
	餐旅经营管理组
	旅游暨休闲事业管理组
公共关系暨广告学系	观光学系
信息传播学系	经济学系
传播管理学系	行政管理学系
数字多媒体设计学系	企业管理学系
<b>人文社会学院</b>	<b>法学院</b>
社会心理学系	法律学系
英语暨应用媒体学系	
日本文学系	
中国文学系	

## 二、研究生(硕士班)

系所别	
<b>新闻传播学院</b>	<b>管理学院</b>
新闻学系研究所	财务金融学系研究所
口语传播暨社群媒体学系研究所	信息管理学系研究所
广播电视电影学系研究所	观光学系研究所
	经济学系研究所
公共关系暨广告学系研究所	行政管理学系研究所
信息传播学系研究所	企业管理学系研究所
传播管理学系研究所	
数字多媒体设计学系研究所	
<b>人文社会学院</b>	<b>法学院</b>
社会心理学暨社会创新学系研究所	法律学系研究所
中国文学系研究所	智慧财产暨传播科技法律研究所
性别研究所	

### 三、研究生(博士班)

系所别	
新闻传播学院	管理学院
传播博士学位学程	行政管理学系研究所
人文社会学院	
中国文学系研究所	



## 貳、申請規定及相關注意事項

### 一、申請資格

限就讀于世新大學大陸地區合作院校之在讀本科生或研究生。

### 二、收費說明

- (一) 研修費：每學期新台幣 100,000 元整。  
內含住宿、寢具、水電、交通車、企業與文化參訪等費用
- (二) 來台後視學校宿舍床位數可申請住宿區調整，住宿收費將會依各宿舍區的收費標準來收費。

※申請學生所屬大陸地區學校之註冊繳費事宜，依各校規定辦理。

### 三、生活住宿

- (一) 生活費：依台灣地區大學生平均支出估算，每人每月約人民幣 3,000 元。
- (二) 宿舍分配因房間格局、窗戶與陽台設備大小不一，為求公平，於學生抵台後統一抽籤，經確認後不得自行更換。
- (三) 本校宿舍境外生優先安排于世新深坑宿舍。
- (四) 世新深坑宿舍提供家具與相關物品如下：
  1. 寢具：床組（含枕頭、枕套、保潔墊、涼被）。
  2. 電器用品：電視及遙控器、冷氣及遙控器、冰箱(共享)、桌燈。
  3. 家具：衣櫃、書桌、椅子。
  4. 網絡：網絡節點，依房間人數配置，每人使用一個節點。
  5. 其他：房間獨立卫浴、電話分機、垃圾筒。

#### 四、申请期限

2024 年春季班（2 月~6 月）之报名申请截止日期为 **2023 年 10 月 15 日**；申请人请备齐**第一阶段资料**缴交至各校港澳台办公室或国际处，并请于 **2023 年 10 月 30 日前**送本校查核。**第二阶段资料**请留意胸透施作日期，并于 **2023 年 12 月 15 日前**送本校备查。各阶段缴交资料说明如下：

##### **第一阶段：(2023 年 10 月 30 日前)**

- (一) 大陆地区学生短期研修申请表电子文件。
- (二) 所属学校之在学证明彩色电子文件 (JPG 文件，可全校制备一份)。
- (三) 两吋头部证件照彩色电子文件 (JPG 文件，需白色背景，不露齿、不遮眉毛、不戴眼镜及不能遮耳朵)。
- (四) 身分证正、反面彩色电子文件 (JPG 文件，有效期限需至 2023 年 9 月以上)。
- (五) 填写入台证申请 Excel 数据文件 (如附件)。

##### **第二阶段：(2023 年 12 月 15 日前)**

- (一) 家长签名之紧急事件授权同意书 (扫描文件)。
- (二) 麻疹及德国麻疹 (风疹) 之疫苗接种证明或抗体阳性检验报告电子文件。
- (三) 胸透肺结核检查，于 2023 年 11 月 30 日后施作之报告电子文件。

**(※下列两项请在线填写完成即可※)**

- (四) 个人具结书。
- (五) 授权个人资料表。

※ 请直接扫描链接 →



## 五、核定通知

本校两岸事务处预计于 **2023 年 10 月下旬** 公告大陆研修生录取名单，并通知各学校之港澳台事务办公室或国际交流合作处。

## 六、保险及健康检查

- (一) 意外保险：由本校负责统一投保。
- (二) 海外疾病医疗保险：可先行于大陆投保，或抵台后自费投保，每人每学期新台币 2,500 元，其给付的保险金额如下：
  1. 门诊医疗：实支实付，每次最高给付上限以新台币 1,000 元为限。
  2. 每日病房费用：实支实付，每日最高给付上限以新台币 1,000 元为限。
  3. 住院医疗费用：实支实付，每次住院给付上限以新台币 12 万元为限。
  4. 胸部 X 光肺结核检查：依卫福部疾病管制署规定，大陆地区学生来台研修，停留期间逾 2 个月者，需依规定于抵台前提交三个月内检查之报告。

## 七、抵台报到及离台

- (一) 春季班预计于 **2024 年 2 月 19 日** 开学，并规画于 **2 月 16、17 日** 接机。
- (二) 申请入境须以团进团出办理方式办理，并依移民署规定，入台前备妥往返机票，请各校先行协调乘坐相同往返班机，本校提供定点定时、一日一班之接机服务；并请于学期结束前一周完成离校手续、期末考结束两天内统一搭机离台，本校提供定点定时、一日一班之送机服务。
- (三) 相关出入境规定，本校谨负告知之责任，如违反规定滞台者，相关罚则由交换生与各姊妹校窗口自行负责。

八、本简章若有未尽事宜，依本校两岸事务处决议或其他相关规定办理。

## 【聯絡資訊】

### ●世新大學【兩岸事務中心：ocse@mail.shu.edu.tw】

地 址：11604 台北市文山区木柵路一段 111 号

电 话：+886-2-22368225 转

63831 罗芳文老师 evan@mail.shu.edu.tw

63832 陈志伟老师 lyndon@mail.shu.edu.tw

63828 徐恩惠老师 net99110@mail.shu.edu.tw

传 真：+886-2-22364700

### ●其他相關單位

1. 内政部移民署 <http://www.immigration.gov.tw/>

2. 教育部国际及两岸教育司 <https://depart.moe.edu.tw/ED2500/>

## 参、附录

### 世新大学 2024 年春季班大陆短期研修生申请表

申请人	中文： <span style="color: red;">(整体文件须以繁体填写)</span>			请贴 符合证件规格之相片
姓名	英文：			
出生日期	年	月	日	
户籍地址			性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
通讯地址			手机	
E-mail			出生地 (省市)	
紧急 联络人	中文姓名：		与申请人 关系	
	居住地址：		电话	
目前大陆地区就学概况				
学 制	学校名称	主修学系(所)	副修学系(所)	就读年级
大学/学院				
研 究 所				
拟申请于本校研修之系(所)及学位				
系(所) <small>(请勿只填学院)</small>			组 别 <small>(有组别之科系 请务必填写)</small>	
学位	<input type="checkbox"/> 学士	<input type="checkbox"/> 硕士	<input type="checkbox"/> 博士	研修年级

由于 子弟来台就读，路程遥远，为全面照顾保护 贵子弟之生活学习及身心健康，在校期间，若 贵子弟发生医疗、意外、法律等一切紧急事故，必须家长填具紧急事件同意书，始能接受代为妥善处理(例：住院、手术等)或其他必要之手续，如 贵家长不克适时前来签署，可授权本校或同意本校再次授权予相关人员代为签具相关同意书。此事攸关 贵子弟健康安全及在台权益，本校尊重 贵家长意见，随函附上紧急事件授权同意书一份，俾凭因应紧急事件之需要。请于本同意书上签名表示同意或不同意，并由 贵子弟于注册时缴回，以保障双方权益。端此，顺请

台安

世新大学两岸事务中心 敬启

## 緊急事件授權同意書

本人系 贵校\_\_\_\_\_学系学生\_\_\_\_\_之 家 长 (法定代理人)，因紧急事件需要

同意授权(请签名：\_\_\_\_\_ ) 贵校或 贵校再次授权予相关人员代为签具医疗、意外、法律等一切紧急事件同意书，本人愿承担一切责任。

不同意授权(请签名：\_\_\_\_\_ ) 贵校代为签具医疗、意外、法律等一切紧急事件同意书，本人愿承担一切责任。

此致

世新大学

学生家长(法定代理人)： ( 签名 )

家长(法定代理人)大陆移动电话号码：

在台联络人(无在台联络人免填)：

在台联络人电话：

年 月 日