

國外大學或學院學歷採認檢核表-**學士後醫學系**

項目	認定要件	檢附文件	應考人 檢視結果	審議委員會 檢視結果
入學資格 (入學前學歷)	具學士學位	入學取得國外學歷之學士學位證件影本(本人並同意於未繳交時,考選部將不受理本件報名表件);歷年成績證明影本。	<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:
畢業學校 (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/外國大學校院參考名冊專區)	國外學校學位證書正本及中文譯本各1份(須驗證或認證);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	4年以上	護照影本(附繳載有中英文姓名、出生日期、貼附相片之頁面);內政部移民署出具之就學期間入出國日期證明書影本(華僑或外國人免附)。	<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:

項目	認定要件						檢附文件	應考人 檢視結果	審議委員會 檢視結果
	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	備註			
英文課程名稱		中譯課程名稱							
修習 課程	I 基礎 醫學	解剖學					國外學校歷年成績證明、實習證明正本及中文譯本各1份(須驗證或認證)。	<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：
		胚胎學							
		組織學							
		微生物免疫學(含寄生蟲學)							
		生理學							
		生化學							
		藥理學							
		病理學							
		公共衛生學							
		II 臨床 醫學	內科						
	家庭醫學科								
	小兒科								
	皮膚科								
	神經科								
	精神科								
	外科								
	骨科								
	泌尿科								
	麻醉科								

項目	認定要件						檢附文件	應考人 檢視結果	審議委員會 檢視結果
	眼科								
	耳鼻喉科								
	婦產科								
	復健科								
	臨床實習時數		(填寫時數)						
	畢業總學分數、總修習時數		(填寫學分或時數)						
	畢業學分數達 167 學分或修習時數達 5,250 小時以上，其中臨床實習時數達 3,200 小時以上						同上。	<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：

應考人姓名：_____

日期：_____年_____月_____日