

附件 1 (陸生入出境申請書)

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(陸生就學專用)

| | | | | | | | | |
|---|--|---|--------|---|----------------|----------|------------------|--------|
| 申 請 人 資 料 | 姓名※ | | | | 英文姓名 (正楷填寫) | | | |
| | 原名 (別名) | 性別※ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生地※ | 省 | 縣 | ※身分證號碼 | | |
| | 出生年月日※ | 民國 年 月 日 (西元 年) | 現住地區 | ■大陸 <input type="checkbox"/> 港澳 <input type="checkbox"/> 國外 | | | 統一證號(無則免填) | |
| | ※就讀學校及系所 | | | | ※大陸地區 最高學歷 | | | |
| ※申請 來臺就 學學制 | 大學院校日間學制 博士班： <input type="checkbox"/> (1)公立 <input type="checkbox"/> (4)私立 <input type="checkbox"/> (9)公立雙聯學制 <input type="checkbox"/> (12)私立雙聯學制 碩士班： <input type="checkbox"/> (2)公立 <input type="checkbox"/> (5)私立 <input type="checkbox"/> (10)公立雙聯學制 <input type="checkbox"/> (13)私立雙聯學制 學士班： <input type="checkbox"/> (3)公立 <input type="checkbox"/> (6)私立 <input type="checkbox"/> (11)公立雙聯學制 <input type="checkbox"/> (14)私立雙聯學制 二年制學士班： <input type="checkbox"/> (17)公立 <input type="checkbox"/> (18)私立 <input type="checkbox"/> (19)公立雙聯學制 <input type="checkbox"/> (20)私立雙聯學制 專科學校日間學制二年制副學士班 <input type="checkbox"/> (7)公立 <input type="checkbox"/> (8)私立 <input type="checkbox"/> (15)公立雙聯學制 <input type="checkbox"/> (16)私立雙聯學制 | | | | | | | |
| ※大陸居 住地址 | | | | | | 電話 | | |
| 證照 資料 | <input type="checkbox"/> 大陸地區所發護照 | | 號 碼 | | | 證照 效期 | | |
| 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 | | | | | | | |
| ※在臺居 住地址 | | | | | | 電子郵件信箱 | | |
| 代申請 人資料 | 姓 名 | 出生年月日 | 身分證號 | 現住地址 | | | 電話及手機號碼 | |
| | | | | 台北市中山北路5段250號 | | | 02-28824564#2509 | |
| <input type="checkbox"/> 同意以簡訊方式通知核准，手機號碼：_____ | | | | | | | | |
| 一、請貼最近2年內所拍攝之彩色、脫帽未帶有色眼鏡，五官清晰、不遮蓋，相片不修改，足資辨識人貌，直4.5公分橫3.5公分，貼照片處 二、照片背面請書寫姓名、出生日期。 | 代辦學校 | | | | | | | |
| | 學校代碼 | | | | | | | |
| | 學校及負責人戳記 | | | | | | | |

◎有此「※」符號者，為必填欄位。

服務網址為：http://www.immigration.gov.tw/aspcode/QA_Class1.asp

條碼編號請勿污損

| | |
|-----------------------|---|
| ※ 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、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。」</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。</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> <hr/> <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> <hr/> |
|-----------------------|---|

| | |
|------------------|--|
| 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。由代辦學校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> |
|------------------|--|

大陸地區

居民身分證正反面影本資料

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： _____（簽名或蓋章） 代申請人(單位)： _____（簽名或蓋章）

| 審 核 意 見 | 查證單位簽註同意與否意見及簽章 |
|---------|-----------------|
| | |

委託書(陸生就學專用)

本人(委託人) _____ 委託 銘傳大學 (學校名稱, 受託學校) 代向 貴署申請本人臺灣地區入出境許可證。

此致
內政部移民署

委託人: _____ (親自簽名) 委託日期: _____

| | |
|--------------------|--|
| 受託學校: | |
| 受託學校指派之承辦人及聯絡地址、電話 | 姓名: 聯絡地址: 台北市中山北路 5 段 250 號 電話: 02-28824564 轉 2509 |

請貼受託學校指派之承辦人有照片之身分證明文件影本正面

請貼受託學校指派之承辦人有照片之身分證明文件影本反面

【注意事項】

- 一、參考法令:「刑法」第 15 章「偽造文書印文罪」。
- 二、內政部移民署服務網址: <http://www.immigration.gov.tw/>

保證書(陸生就學專用)

本人(或本校)願負擔申請人_____ (姓名)等___人申請入出臺灣地區之下列事項:

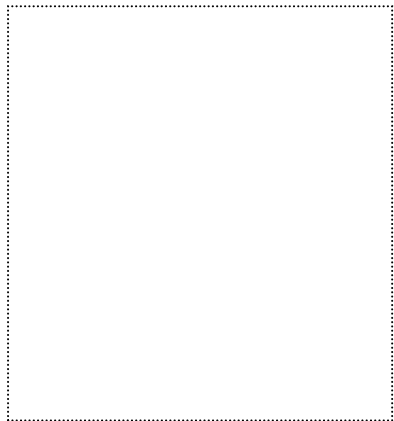
- 一、確認申請人確係本人,無虛偽不實情事。
- 二、負責申請人入境後之生活輔導及其在臺就學權益之告知。
- 三、申請人如有依法須強制出境情事,應協助有關機關將申請人強制出境,並負擔強制出境所需之費用。
- 四、大陸學生有休學、退學、變更或喪失學生身分等情事,應於事實發生之日起3個工作日通報移民署。

自 然 人

學 校

本人願受服務學校指定擔任所錄取大陸地區學生之保證人,並負擔「大陸地區人民來臺就讀專科以上學校辦法」第8條之保證人責任。

保證人姓名: _____
性別: _____
電話: _____
手機: _____
服務學校: _____
職稱: _____
與申請人之關係: _____
保證人: _____ (親自簽名)

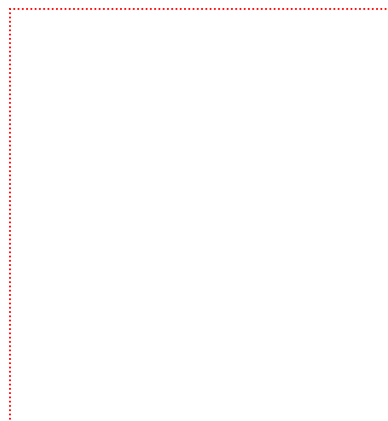


(蓋學校印信)

中華民國 年 月 日

本校願負擔「大陸地區人民來臺就讀專科以上學校辦法」第8條之保證人責任。

學校名稱: 銘傳大學



(蓋學校印信)

(蓋校長章)

中華民國 年 月 日

以學校指定人員為保證人，請提供下列資料。

保證人身分證影本（正面）黏貼處

保證人身分證影本（背面）黏貼處

受理人員核章：

壹、保證人資格：

- 一、依據大陸地區人民來臺就讀專科以上學校辦法第 8 條規定：「學校應自行或指定人員，擔任所錄取大陸地區學生之保證人，並出具保證書。前項保證人相關規定，準用大陸地區人民進入臺灣地區許可辦法第 5 條第 4 項、第 6 條及第 7 條規定辦理。」
- 二、公私立學校可自行擔任保證人，亦可由學校指定人員(自然人)擔任保證人。
- 三、保證人應出具親自簽名及蓋學校印信之保證書，並由內政部移民署查核。

貳、保證人之保證責任：

保證人之責任如下：

- 一、確認申請人確係本人，無虛偽不實情事。
- 二、負責申請人入境後之生活及其在臺行程之告知。
- 三、申請人如有依法須強制出境情事，應協助有關機關將申請人強制出境，並負擔強制出境所需之費用。
- 四、大陸學生有休學、退學、變更或喪失學生身分等情事，應於事實發生之日起 3 個工作日通報移民署。

保證人因故無法負保證責任時，主管機關應限期命其更換保證人，屆期不換保者，主管機關得不予許可；已許可者，得撤銷或廢止之。

保證人未能履行所定責任者，主管機關並得視情節輕重，於 1 年至 3 年內不予受理其擔任保證人或學校申請案。

參、注意事項

保證人（自然人、法人）應確實知悉申請人真實身分。



10160212345



樣張

中華民國臺灣地區入出境許可證
ENTRY & EXIT PERMIT TAIWAN REPUBLIC OF CHINA

注意事項!

1. 本證記載如有錯誤，請即申請更正。
2. 持證人除依規定經核准延期者外，應於許可在臺停留期限屆滿前離境。逾期居留者，依法得強制出境，並影響居留或再入境權益。

WARNING!

VISITOR TO TAIWAN, R.O.C.

PLEASE TAKE NOTICE:

1. IN CASE OF A FACTUAL ERROR IN THIS PERMIT, PLEASE APPLY FOR CORRECTION.
2. UNLESS AN EXTENTION HAS BEEN GRANTED AS PER APPLICABLE RULES, THE PERMIT HOLDER MUST LEAVE TAIWAN BEFORE THE EXPIRY OF THE DURATION OF STAY ON THE PERMIT. PERSONS WHO OVERSTAY MAY BE DEPORTED AND DENIED RIGHTS OF RESIDENCY OR REENTRY IN THE FUTURE.



附記 Notes

統一證號：UB34567890

※限於 2012 年 09 月 06 日 (含) 後入境。

許可停留期限：※2012 年 09 月 29 日。

請於停留期限屆滿前辦妥逐次加簽證。

入境查驗 Entry Inspection

公務註記 Official Notes

出境查驗 Exit Inspection

許可證號碼 Permit No.

10160212345

發證日期 Date of Issue

15 Aug 2012

本證截止日期 Date of Expiry

14 Sep2012

事由 Purpose

陸生就學

姓名 Name

高本采

GAO BENCAI

大陸地區人民入出境證



護照號碼(或大陸地區人民往來臺灣地區通行證) Passport No.

身分證號碼 ID No.

123456789876543212

出生日期 Date of Birth

02 JAN 1980

性別 Sex

F

原居住地 Country of Residency

在臺地址 Address in Taiwan

附件 5 (陸生家屬)

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 (西元 年) | | | 學歷 | | | | 統一證號(無則免填) | |
| | 現住地 | | | | 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 | |
| | 申請事由及代碼 | | | | <input type="checkbox"/> 香港 <input type="checkbox"/> 澳門 <input type="checkbox"/> 直航 <input type="checkbox"/> 其他 () | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 單次 <input 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 | | | | | | | | | |
| 來臺地址(旅館) | | | | | | | | 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 | | | | | | | | 台北市中山北路5段250號 | | |
| | | | | | | | | 02-28824564#2513 | | |
| <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、超過3.6公分、處色背景之正面半身薄光面紙彩色照片,且不得修改或使用合成照片。 | 代辦旅行社 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 公司及負責人戳記 |

文併

共計

人

裝

訂

線

| | | | | |
|--------------------------------------|---|-----------------|---|---|
| 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、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。」</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。</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> | | | 申請事由(代碼) |
| | <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> | | | |
| 接待單位 | 銘傳大學 | 地址 | 台北市中山北路5段250號 | 文教交流 |
| | | 電話 | 02-28824564 負責人 李銓 | |
| 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>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>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> | | | | <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> |
| 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 | | <p>商務活動</p> <p>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)</p> |
| | | 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 | |

保證書

被保證人姓名：_____ 性別：_____ 出生日期：_____ 年 月 日
(西元)

保證人：_____ 性別：_____
姓名：_____ 銘傳大學
電話：_____ 02-28824564 (手機)
服務機關：_____ 銘傳大學 職稱：_____
或商號：_____
與被保證人關係：_____ 學校與學生家長

本人願負擔並保證被保證人_____ (姓名)申請

進入臺灣地區 在臺灣地區居留 在臺灣地區定居 之下列事項：

- 一、保證被保證人確係本人及與被保證人之關係屬實，無虛偽不實情事。
- 二、負責被保證人入境後之生活。
- 三、被保證人有依法須強制出境情事，應協助有關機關將被保證人強制出境，並負擔強制出境所需之費用。

保證人：_____ (親自簽名)
中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

請於框內黏貼國民身分證或護照 (外籍人士)

影本，並請繳驗正本 (驗畢發還)

保證人身分證或護照影本 (正面) 黏貼處

保證人身分證影本 (背面) 黏貼處

受理人員核章：

承辦或面談人員核章：

壹、保證人資格：

一、大陸地區人民申請進入臺灣地區者：

除其他法規另有規定外，應依下列順序覓臺灣地區人民 1 人為保證人：

(一) 探親、探病、團聚、奔喪案件：

1. 配偶或直系血親。
2. 有能力保證之三親等內親屬。
3. 有正當職業之公民，其保證對象每年不得超過 5 人。

(二) 大陸地區專業（商務）人士來臺參訪案件：

1. 邀請單位之負責人，其保證對象無人數限制。
2. 邀請單位業務主管，其保證對象每次不得超過 20 人。

二、大陸地區人民申請在臺灣地區定居或居留者，應由依親對象或在臺灣地區設有戶籍之二親等內親屬為保證人；在臺灣地區無依親對象、二親等內親屬，或保證人因故無法履行保證責任且未能覓二親等內親屬者，始得覓在臺灣地區設有戶籍及一定住居所，並有正當職業之公民 1 人為保證人，且其保證對象每年不得超過 3 人。

三、香港、澳門居民申請在臺灣地區居留，應覓在臺灣地區設有戶籍並有正當職業之公民一人保證。

貳、其他事項：

一、保證人應出具親自簽名之保證書，並由移民署各服務站查核。

二、被保證人在辦妥戶籍登記前，保證人因故無法負保證責任時，被保證人應於 1 個月內更換保證，逾期不換保者，得廢止其許可。

三、保證人未能履行保證責任或為不實保證者，主管機關得視情節輕重，1 年至 3 年內不予受理其代申請大陸地區人民進入臺灣地區、擔任保證人、被探親、探病之人或為團聚之對象。

四、大陸專業人士來臺參訪案件保證人應出具親自簽名及蓋邀請單位印信保證書，並由入出國及移民署查核。（保證書一張，並附團體名冊）

五、大陸地區人民來臺從事商務活動，保證書應蓋公司章及負責人章。

附件 7 (陸生家屬)

委 託 書 Letter of Attorney

本人(委託人)辦理_____先生/女士之_____入臺證_____，因故未能親自送件，特委託_____先生/女士持本人身分證明文件正本，向 貴署提出申請。

I, the client, who want to apply for _____ for Mr./Ms. _____, am unable to present the application in person and have commissioned Mr./Ms. _____ as my agent to deliver the application with his/her and my original I.D. certificates to your agency.

此致

內政部移民署 (<http://www.immigration.gov.tw/>)

The above statement is addressed to the National Immigration Agency (<http://www.immigration.gov.tw/>) of the Ministry of the Interior.

委 託 人： (親自簽名) 委 託 日 期： / /
Name of client： (Personal signature) Commission date： _____
(移民業務機構或甲種以上旅行社，加蓋公司章)
受 託 人： (In case an immigration business or class A travel agency
Name of agent： _____ acts as the agent, its corporate seal shall be set here)

送件人住址：
Address of deliverer： 臺北市中山北路5段250號

請貼受託人有照片之身分證明文件
影本正面

Please paste the front copy of the agent's
photo ID certificate

請貼受託人有照片之身分證明文件
影本背面

Please paste the back copy of the agent's
photo ID certificate

申請人出國日期證明，請貼委託人有照片
之身分證明文件影本正面

In case the application is for the 「Entry &
Exit Date Certificate」, please paste the front
copy of the client's photo ID certificate.

申請人出國日期證明，請貼委託人貼照片
之身分證明文件影本背面

In case the application is for the 「Entry &
Exit Date Certificate」, please paste the front
copy of the client's photo ID certificate.

【注意事項】

- 一、委託人之身分證明文件正本，須貼有照片(國人須為身分證或護照)。
- 二、受託人如為移民業務機構或甲種以上旅行社，應加蓋公司章。
- 三、參考法令：「刑法」第15章「偽造文書印文罪」。
- 四、內政部移民署服務網址：<http://www.immigration.gov.tw/>

海基會文書驗證申請書及辦案進行表

(申請人請字跡工整填寫紅框部分即可。若代理人向本會辦理文書驗證，請另填「委託書」。)

| | | | | | | | | | | |
|-------|--|---------------|-----------------------------|-------------------|-------------------------------|--------------|---|--------------|---|--|
| 申請人 | 姓名 | 銘傳大學 | | 身分證字號 (統一證號) | 29902801 | | 聯絡電話 | (02)28824564 | | |
| | 戶籍地址 | 郵遞區號 □□□□□ | | 出生日期 | 民國 年 月 日 | | | () 手機： | | |
| | 通訊地址 | 郵遞區號 □□□□□ | | 臺北市中山北路 5 段 250 號 | | | | | | |
| 代理人 | 姓名 | | | 身分證字號 (統一證號) | | | 聯絡電話 | () | | |
| | 戶籍地址 | 郵遞區號 □□□□□ | | 出生日期 | 民國 年 月 日 | | | () 手機： | | |
| | 通訊地址 | 郵遞區號 □□□□□ | | 台北市中山北路 5 段 250 號 | | | | | | |
| 公證書 | 省、市、自治區 | 縣、市、區 | | 公證處 | | 填表人簽章 | | (請在此簽章) | | |
| | () | | 字第 | | 號 | | | | | |
| | 公證日期 | | 年 月 日 | | 申請日期 | | 民國 年 月 日 | | | |
| 收案人註記 | 領件方式 | | <input type="checkbox"/> 候領 | | <input type="checkbox"/> 電話通知 | | <input type="checkbox"/> 申請人 <input type="checkbox"/> 代理人 | | <input type="checkbox"/> 郵寄 <input type="checkbox"/> 申請人 <input type="checkbox"/> 代理人 | |
| | (1) <input type="checkbox"/> 馬上辦 <input type="checkbox"/> 非馬上辦 | | 份 | | 補發副本 | | (1) 文號： 文驗 號 | | 公證書領回簽名 | |
| | (2) 申請副本 | | 份 | | (2) 申請補發 | | 份 | | | |
| | (3) 前案： 文驗 號 | | 號 | | 公證書類別 | | 公證書用途 | | | |
| 收案時間 | | 時 | | 分 | | 備 考 | | | | |
| 建檔 | 收案 | 分 | 黏貼用印 | 結案 | | | | | | |
| | 建檔 | 核判 | 發文 | 歸檔 | | | | | | |
| 建檔人註記 | 公證書正本在 | | 文驗 | | 號 | | | | | |
| | 文驗 | | 號 | | | | | | | |

委 託 書

立委託書人_____因不克親自至 貴會申請驗(查)證大陸地區公證書，茲委託_____君代理本人申請，受託人並得領回相關文件及撤回本件申請。

此 致

財團法人海峽交流基金會

(一) 委 託 人： (簽章)

身分證字號：

(統一證號)

電 話：

通 訊 地 址：

(二) 受 託 人： (簽章)

身分證字號：

(統一證號)

電 話：

通 訊 地 址：

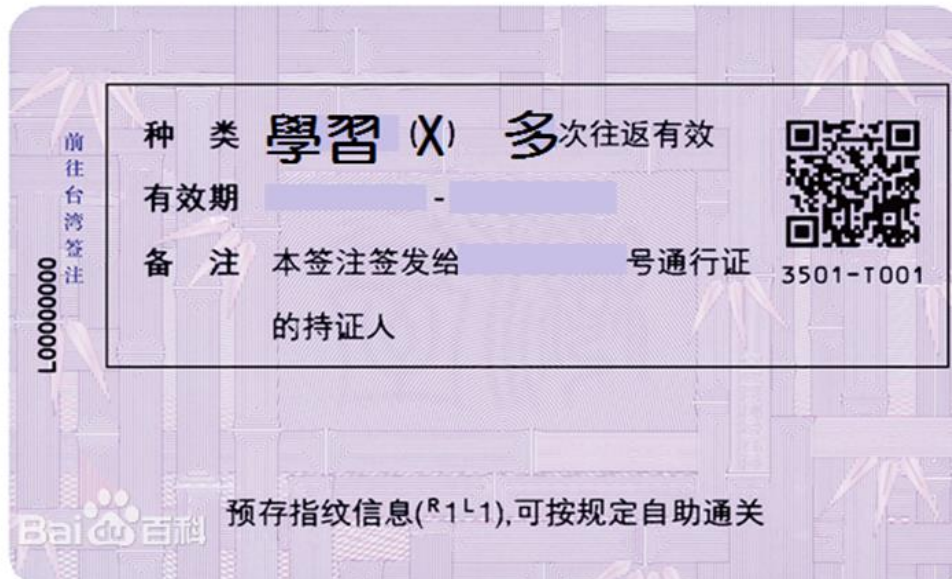
中 華 民 國 年 月 日

附件 10

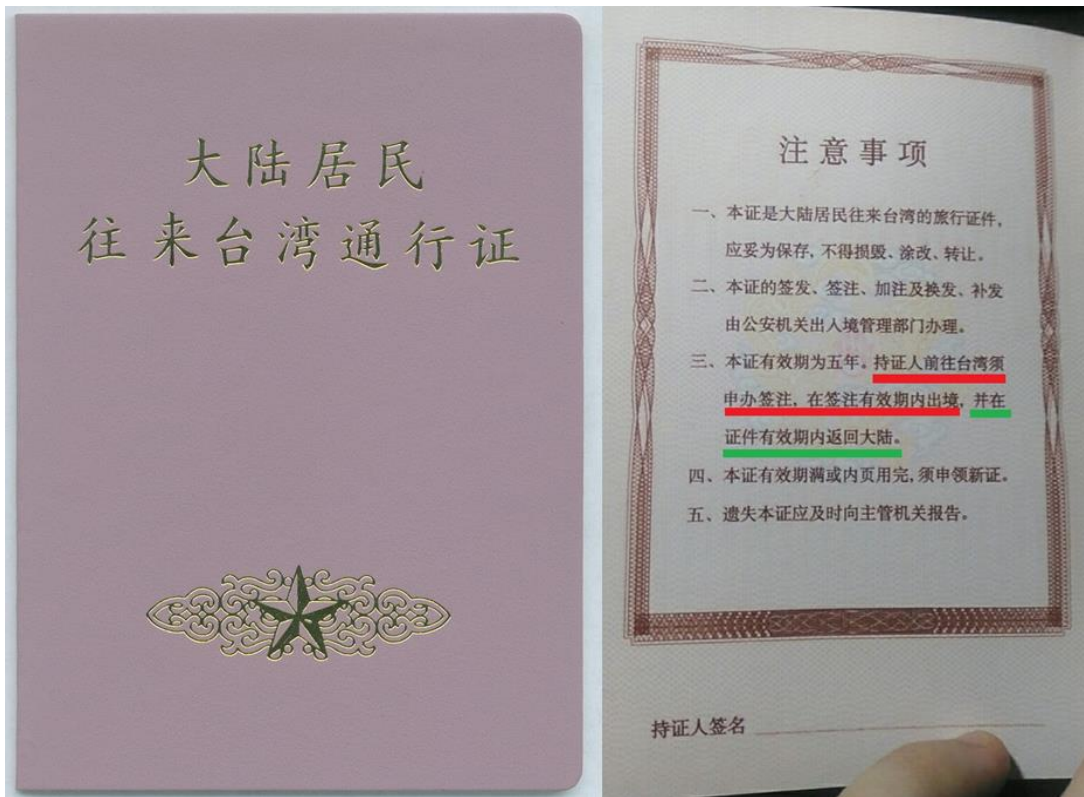
※《大陸居民往來臺灣通行證》範本

簽注種類：學習(X) 多次往返

智慧卡式的《大陸居民往來臺灣通行證》



本式的《大陸居民往來臺灣通行證》



附件 11

※赴臺學習證明範本（僅供參考，依各省市台辦發放為準）

宁波市人民政府台湾事务办公室

赴台学习证明

公安局：

兹证明 同学（身份证号码：）
自 赴台湾 学习，
学制 年，请予协助办理赴台手续。



由於 貴子弟來臺就讀，路程遙遠，為全面照顧保護 貴子弟之生活學習及身心健康，在校期間，若 貴子弟發生醫療、意外、法律等一切緊急事故，必須家長填具緊急事件同意書，始能接受代為妥善處理(例：住院、手術等)或其他必要之手續，如 貴家長不克適時前來簽署，可授權本校或同意本校再次授權予相關人員代為簽具相關同意書。此事攸關 貴子弟健康安全及在臺權益，本校尊重 貴家長意見，隨函附上緊急事件授權同意書一份，俾憑因應緊急事件之需要。請於本同意書上簽名表示同意或不同意，並由 貴子弟於註冊時繳回，以釐清責任歸屬。此，順請

台安

銘傳大學學生事務處 敬啟

緊急事件授權同意書

本人係 貴校_____系學生_____之 法定代理人 家長 _____，因緊急事件需要

同意授權 貴校或 貴校再次授權予相關人員代為簽具醫療、意外、法律等一切緊急事件同意書，本人願承擔一切責任。

不同意授權 貴校代為簽具醫療、意外、法律等一切緊急事件同意書，本人願承擔一切責任。

此致

_____銘傳_____大學

未成年人之法定代理人： (簽名)

成年人之家長： (簽名)

行動電話號碼：

在臺聯絡人：

緊急聯絡電話：

西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【個資宣告】此資料之蒐集僅限於會計與相關事務、憑證管理業務、協助公部門調查或執行業務及法令需求等目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，亦不會公佈任何資訊，並遵循本校資料保存與安全控管規定辦理。

(詳細個資管理可參閱「銘傳大學個人資料保護管理要點」與「銘傳大學個人資料保護專區」
<http://pims.mcu.edu.tw>)

陸生新生接機暨電話卡申請表

| | | | |
|-----------|----|-------|--|
| 學生姓名 | | 就讀科系 | |
| E-mail | | 聯絡電話 | |
| 航班資訊 | 日期 | | |
| | 公司 | 航班代號 | |
| | 起飛 | 抵達 | |
| 抵達地點 | | 需接機人數 | |
| 是否需要電話預付卡 | | 數量 | |

備註事項：

- 配合新生入住宿舍日期，本校於 2019/8/31、9/1 兩天，提供桃園機場至台北校區及桃園機場至桃園校區之接機服務，接機費用每人新台幣 300 元，須於當場結清，以利後續相關作業。
(若不申請接機者，可改搭乘桃園機場捷運或其他大眾運輸工具至兩校區，相關乘車資訊可至桃園捷運網站查詢 <https://www.tymetro.com.tw/tymetro-new/tw/>)
- 本申請表務必於 2019/8/9 下午 16 時前回傳登記，逾期恕無法受理。
- 業務承辦人將於收到申請表後 3 個工作天內回覆，煩請您再確認是否收到回信，以免因系統漏信延誤車輛安排事宜。
- 未申請者恕無法提供臨時接機服務，並請於 2019/9/1 下午 17 時前自行至所屬校區宿舍報到。
- 因各班機抵達時間不一，接駁車依據實際登記資料安排，於機場等待時間約為 2-4 小時，造成不便敬請見諒。
- 電話預付卡費用為新台幣 300 元 (可折抵通話費)，登記後無法取消，請您務必於確認後再行訂購。
- 填寫完畢後請回傳本校承辦人：

台北校區：吳婉瑜老師 (886-2-28824564 轉 2435)： wywu@mail.mcu.edu.tw桃園校區：賴郁雯老師 (886-3-3507001 轉 5090)： lyu@mail.mcu.edu.tw

【個資宣告】此資料之蒐集僅限於會計與相關事務、憑證管理業務、協助公部門調查或執行業務及法令需求等目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，亦不會公佈任何資訊，並遵循本校資料保存與安全控管規定辦理。

(詳細個資管理可參閱「銘傳大學個人資料保護管理要點」與「銘傳大學個人資料保護專區」<http://pims.mcu.edu.tw>)

填寫範例

| | | | | |
|-----------|--|-------|-------|--------------------|
| 學生姓名 | 張大同 | | 就讀科系 | 企業管理系 |
| E-mail | datung@hotmail.com | | 聯絡電話 | (086)13612345678 |
| 航班資訊 | 日期 | 8/26 | | |
| | 公司 | 廈門航空 | 航班代號 | MF879 |
| | 起飛 | 10:25 | 抵達 | 12:00 |
| 抵達地點 | 桃園機場第二航廈 | | 需接機人數 | 2 |
| 是否需要電話預付卡 | 是 | | 數量 | 1 |



居留或定居健康檢查項目表
Health Certificate for Residence Application

(醫院名稱、地址、電話、傳真) 檢查日期 / Date of Examination
(Hospital's Name, Address, Tel, Fax) YYYY / MM / DD

基本資料 / Basic Data

| | | |
|-------------------------|--|------------|
| 姓名： Name | 性別： <input type="checkbox"/> 男 / M <input type="checkbox"/> 女 / F Sex | 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 光肺結核檢查 / Chest X-ray for Tuberculosis :

X 光發現 / Findings : _____

判定 / Result :

- 合格 / Passed 疑似肺結核 / TB suspect 無法確認診斷 / Pending 不合格 / Failed
 孕婦或 12 歲以下兒童免驗 / Not required for pregnant women or children under 12 years of age

B. 腸內寄生蟲糞便檢查 / Stool Examination for Parasites :

- 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 _____
 來自附錄三之國家/地區者免驗 / Not required for applicants from countries/areas listed in Appendix 3

C. 梅毒血清檢查 / Serological Tests for Syphilis :

檢驗 / Tests :

- a. RPR VDRL
 陽性 / Positive, 效價 / Titers _____ 陰性 / Negative, 效價 / Titers _____
 b. TPHA TPPA FTA-abs TPLA EIA CIA
 陽性 / Positive, 效價 / Titers _____ 陰性 / Negative, 效價 / Titers _____
 c. other _____ 陽性 / Positive, 效價 / Titers _____
 陰性 / Negative, 效價 / Titers _____

判定 / Result : 合格 / Passed 不合格 / Failed

15 歲以下兒童免驗 / Not required for children under 15 years of age

D. 麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢查報告或預防接種證明 / Proof of Positive Measles and Rubella Antibody or Measles and Rubella Vaccination Certificates :

a. 抗體檢查 / Antibody Tests

麻疹抗體 / Measles Antibody 陽性 / Positive 陰性 / Negative 未確定 / Equivocal
 德國麻疹抗體 / Rubella Antibody 陽性 / Positive 陰性 / Negative 未確定 / Equivocal

b. 預防接種證明 / Vaccination Certificates (證明應包含接種日期、接種院所及疫苗批號；接種日期與出國日期應至少間隔兩週 / 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 traveling overseas.)

- 麻疹預防接種證明 / Measles Vaccination Certificate
 德國麻疹預防接種證明 / Rubella Vaccination Certificate

c. 有接種禁忌，暫不適宜預防接種 / Having contraindications, not suitable for vaccination

漢生病檢查 / Examinations 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 : _____

疑似漢生病須進一步檢查 / Hansen's disease suspect who needs further examinations

a. 病理切片 / Skin Biopsy : _____

b. 皮膚抹片 / Skin Smear : 陽性 / Positive 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 / Result :

合格 / Passed 須進一步檢查 / Needs further examinations 不合格 / Failed

來自附錄四之國家/地區者免驗 / Not required for applicants from countries/areas listed in Appendix 4

健康檢查總結果 / The final result of health examination :

合格 / Passed 須進一步檢查 / Need further examinations 不合格 / Failed

負責醫檢師簽章 / Signature of Chief Medical Technologist : _____

負責醫師簽章 / Signature of Chief Physician : _____

醫院負責人簽章 / Signature of Superintendent : _____

日期 / Date : YYYY / MM / DD

備註 / Note : 本證明三個月內有效。 / The certificate is valid for three months.

附錄 1： 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、 中華民國政府已修改法規，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中華民國治療 HIV 感染之費用，中華民國政府不提供補助，每年治療費用約為新臺幣三十萬元(約美金一萬元)，建議非本國籍人士先於母國接受 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。欲來中華民國工作者，請先行購買醫療保險，以免造成個人財務負擔。
- 三、 外籍人士進入中華民國後，可自行至醫院進行 HIV 篩檢，了解自身感染狀況，傳染病諮詢電話為 0800-001922。

附錄 2： 辦理居留或定居健康檢查補充說明事項

- 一、 6 歲以下兒童免辦理健康檢查，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)。
- 二、 懷孕婦女及 12 歲以下兒童免驗胸部 X 光檢查；懷孕婦女於產後應補辦理胸部 X 光檢查。
- 三、 得申請免驗胸部 X 光檢查之資格：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，始得免除此項檢查。
- 四、 腸道寄生蟲糞便檢查採離心濃縮法。
- 五、 15 歲以下兒童免驗梅毒血清檢查。
- 六、 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。

附錄 3：健康檢查不合格之認定及處理原則

| 檢查項目 | 不合格之認定及處理原則 |
|---------------------|---|
| 胸部 X 光 肺結核檢查 | <p>一、活動性肺結核或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> <p>三、經診斷為「疑似肺結核」或「無法確認診斷」者，請攜帶體檢報告、胸部 X 光片至指定機構再檢查；所在縣市無指定機構者，得至鄰近醫院之胸腔科門診再檢查。</p> <p>四、不合格者得留臺治療後重新體檢，但時間依其停留簽證或入出境許可證之效期為限。</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、不合格者得接受治療，檢具複檢陰性證明者，視為合格。</p> <p>四、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、具下列任一條件，視為不合格：</p> <p>(一)未曾接受梅毒治療或病史不清楚者，其血清非特異性梅毒螺旋體試驗及特異性梅毒螺旋體試驗陽性。</p> <p>(二)曾經接受梅毒治療者，其血清非特異性梅毒螺旋體試驗效價≥ 4倍上升。</p> <p>二、血清非特異性梅毒螺旋體試驗及特異性梅毒螺旋體試驗：</p> <p>(一)非特異性試驗：快速血漿反應素試驗(RPR)或性病研究實驗室試驗(VDRL)。</p> <p>(二)特異性試驗：梅毒螺旋體血液凝集試驗(TPHA)、梅毒螺旋體粒子凝集試驗(TPPA)、梅毒抗體間接螢光染色法(FTA-abs)、梅毒螺旋體乳膠凝集試驗(TPLA)、梅毒螺旋體酵素免疫分析法(EIA)或梅毒螺旋體化學冷光免疫分析法(CIA)。</p> <p>三、梅毒血清檢查如使用中央衛生主管機關所增列之檢驗方法，得於其他下增列。</p> <p>四、不合格者得接受治療，檢具治療證明者，視為合格。</p> |
| 麻疹及德國 麻疹抗體檢 查 | <p>麻疹或德國麻疹抗體檢查報告為陰性或未確定者，且未檢具麻疹及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及德國麻疹疫苗接種禁忌者，視為合格。</p> |
| 漢生病檢查 | <p>一、經診斷為「須進一步檢查」者，請至指定機構進一步檢查；所在縣市無指定機構者，得至鄰近醫院之皮膚科門診。</p> <p>二、不合格者得留臺治療後重新體檢，但時間依其停留簽證或入出境許可證之效期為限。</p> |

註：胸部 X 光肺結核檢查或漢生病檢查之再檢查指定機構名單請洽衛生福利部疾病管制署 (<http://www.cdc.gov.tw>)/國際旅遊與健康/外國人健檢/健檢指定醫院/「胸部 X 光檢查確認機構名單」或「漢生病個案確診及治療指定機構」。

收件日期：

入出境許可證 延期/加簽/換證 申請書

事由： 就學

申請事項：延期 加簽 延期照料 換證
其他 _____

- 一、申請人在臺灣地區停留期間，辦理各項申請應繳驗：
 - (一)大陸通行證『正本』。(驗正本，收影本)
 - (二)代申請人身分證『驗正本』。
- 二、居留證延期、依親居留出入境加簽請檢附依親對象身分證或戶口名簿(驗正本，收影本)。
- 三、延期照料應檢附3個月內醫院診斷證明書及在臺無子女之具結書。
- 四、專業、商務人士延期、加簽應繳交原邀請單位同意函、延期(加簽)計畫書及行程表(蓋原邀請單位及負責人章戳)。
- 五、陸生多次入出境許可證延期，悉依「大陸地區人民進入臺灣地區就學送件須知」相關規定辦理。

申請人：_____ 性別：_____

出生日期：_____年_____月_____日 出生地：_____省(市)_____縣(市)

入出境證號：_____ 統一證號：_____

被探人姓名：_____ (專業人士、陸生免填)

入境日期：_____年_____月_____日

來臺居住地址：_____ 電話及手機號碼：_____

領證方式：自取 郵寄 (請附回郵掛號信封，並書寫收件人姓名及地址)

本人以上所填各項資料均確實無誤。 中華民國：_____年_____月_____日

申請人：_____ (簽章) 代申請人：_____ (簽章)

代申請人住址及電話：_____

經查渠等於：_____年_____月_____日以_____事由入境。

原證已延至：_____年_____月_____日止 (未辦延期者免填)。

大陸居民往來臺灣地區通行證效期至：_____年_____月_____日止。

※經核准延期至：_____年_____月_____日止。

條碼編號請勿污損

切 結 書

本人_____目前服務於_____

主要工作為_____，因兒子 女兒就讀

銘傳 大學 _____學系，依照大陸地區人民來臺就

讀專科以上學校辦法第 11-1、11-6 條與大陸地區人民

進入臺灣地區許可辦法第 3-1、35-1 條之規定，辦理大

陸地區人民來臺就讀學士班學生父母或來臺就讀碩士班

之父母、配偶或未成年子女之入出臺灣地區申請手續，

來臺後將遵守臺灣法令規定，絕不從事任何有關黨務、

軍事、政治等活動，並於規定時間內入出境。特此切結

為憑。

切結人簽章：

身分證字號：

地 址：

電 話：

年 月 日