



2025 年春季班

大陆地区交流生申请入学简章
(2025 年 2 月 ~ 2025 年 6 月)

台湾宜兰县礁溪乡林美村林尾路 160 号
电话: +886-3-9871000 分机 12510 ~ 12513
佛光大学国际暨两岸事务处 编印

全台第一所具现代意涵的书院型大学

佛光大学是由佛光山星云大师所创办的大学，也是兰阳地区的第一所大学，校址位于宜兰县礁溪乡林美村山上，海拔约四百三十公尺，由此可鸟瞰广阔的兰阳平原及孤悬外海的龟山岛。校园的山川灵气，古朴的教室设备，小班的教学制度，全台最佳的师生比例，为您营造最佳的求学环境。

佛光大学自 1993 年奉准开始筹设，经历在礁溪林美山上的披荆斩棘七年，在 2000 年以「佛光人文社会学院」创校招生，大学部自 2002 年正式招收学生，采小班制教学，每系大多招收三十至四十位学生。本校在 2006 年 8 月改名为「佛光大学」。目前佛光大学有人文学院、社会科学学院、管理学院、创意科技学院、乐活产业学院和佛教学院，六个学院下辖有十五个学系，其中，中国文学与应用学系和佛教学系还设有博士班。

佛光大学校训为星云大师所提示的「义正道慈」。就是透过内在的认知转化成有用的知识，具有自主思考与独立判断的能力即是「义」；知道什么是正确的事（doing right things）和怎么做才是正确的方法（doing things right）就是「正」；追求真理，吸取知识即是「道」；同时怀有感恩和喜舍的心，关怀社会，服务社会就是「慈」。

佛光山创办的五所大学，包括宜兰佛光大学、嘉义南华大学、美国西来大学、澳洲南天大学与菲律宾光明大学，已经形成「佛光山系统大学」，五所大学资源共享，师生学术交流频繁。佛光大学特别重视学生开拓国际视野，已经和百所国际上知名大学签订学术交流协议，鼓励大学生在校期间，每人至少有一次短期或一个学期以上的海外志工、海外实习、研修交流，甚至留学的机会。

佛光创校，是从研究所开始，先有硕士班、博士班，再进行大学部的招生，这在台湾的教育史上是前所未有的先进作法。本校招收的大学生，基本上就是研究生的预科，把大学生当研究生来带，强化师生的互动。有志于学术研究的年轻人，在这里一定可以获得比别的学校更好的照顾。

佛光大学虽然是年轻的大学，但是最注重历史传承。集合全球的优良师资，以其研究教学经验，带动求知与学习的风气，培育学生为儒雅君子。

佛光创校即以「人文」为主要考虑，发扬中国教育的传统，融入到整个世界大学总体发展的趋势中，希望延续中国教育的精神，在现代大学的架构上，仍能体现宋明书院的传统；换句话说，佛光大学是具有现代意涵的传统书院，也就是一所传统书院现代实践的大学。

佛光大学设校宗旨

佛光大学秉承「义正道慈」的校训，在「全人教育、温馨校园、终身学习」的理念下，培养知书达礼及兼具「品德、质量、品味」之社会中坚人才，建立小而美的精致大学。

教育目标

- 落实生命关怀，待人以诚，敬业乐群，增进群己关系。
- 提升生活素质，力求品德陶冶，追求和善的生活实践。
- 追求生涯发展，强调专业能力的培养，重视志业的永续发展。

基本素养

- 圆融的处世态度，及与大自然和谐相处的观念。
- 关怀社会与服务人群的信念。
- 终身学习的理念与深度学习的毅力。

信息与语文素养

- 核心能力
- 沟通与协调能力
- 规划与组织能力
- 独立思考与判断能力
- 专业与解决问题的能力

大陆地区交流生申请入学简章

一、**荐派学生人数：**依两校合约书办理，2025年春季班甄收交换生2名、研修生则无名额上限。

二、申请资格：

- 1、申请人须为与本校签订「学术交流及合作意向书」之大陆地区大专院校之在学学生。
- 2、申请人须为品性端正、在学成绩良好、与他人互动关系佳，并对两岸文教交流有热忱之在学学生。
- 3、申请人必须经由所属学校推荐，并依规定提出申请。
- 4、申请时间：自即日起至2024年10月25日（五）截止。

三、**在台研修期间：**2025年2月17日（一）至2025年6月20日（五），共18周。

四、学费、杂费、住宿费及其他项费用说明：

- 1、学费：依2025年春季班交流生学杂费收取标准表（交换生免）。
- 2、杂费：包含入台证规费、团体医疗险及意外险等相关杂费。凡已办理入台证后，如因故无法来台者，仍须缴交办证费用。另依据台湾教育部规定，为确定交流生来台就学期间之基本医疗保障，抵台前一律办理团体医疗险及意外险。
- 3、住宿费：依住宿房型收费，另收取押金新台币2,000元整，于期末迁出时无损坏原则下退还保证金。
- 4、缴费方式：学费杂费于来台前，透过网络银联卡方式缴交，另学生住宿费除透过银联卡缴费外，亦可于来台后以新台币现金至本校出纳组缴费。
- 5、申请人于所属大陆地区学校之注册缴费事宜，依各校规定办理。

五、宿舍信息说明：

房间类型	备注
兰苑宿舍 4人房	◆ 设备：床、书桌、衣柜、网络及插卡式电源系统（学校提供基本度数，超出者需另外加购）。 ◆ 每间房包含浴室及淋浴间。 ◆ 房间包括交换学生或台湾同学，视情况调整。

- 1、学生统一安排入住学校宿舍，住宿期间需遵守本校宿舍规范。
- 2、宿舍分配由本校学务处统筹安排，除非特殊原因，经确认后不得自行更换，因两人间房间数有限，可于来台后自行向宿舍申请并补缴差额。
- 3、学生可于来台前，可依自己需求于在线预订寝具组（含枕头、床垫、棉被）及基本日常生活用品组，该在线预订网址将另行提供。待同学们入住宿舍时，厂商会将同学预订的

东西送达宿舍。（自机场抵达宿舍的时间较晚，从宿舍至大卖场需步行约15分钟，建议可透过在线预订的方式，方便同学们入住。）

- 4、住宿费以「一学期18周」为计算基准，若因故住宿超过该期限，须另依实际停留日缴交住宿费。
- 5、公共空间：一间交谊厅及一间阅读室，提供阅读报纸杂志及会客使用。每楼层设有茶水、洗衣间、晒衣间、投币式烘干机及投币式洗衣机。

六、重要时程及注意事项

NO	事项	日期及说明
1.	申请截止日	于 2024年10月25日（五） 前大陆地区专业人士来台从事相关活动团体名册寄至 ind999888@gmail.com 信箱，并由学生自行上网完成在线申请，网址： https://webservice.fgu.edu.tw:10508/Default/Login
2.	核发邀请函、入学许可函及入台证件等	以电子文件方式寄送至申请学校，如需原件请另行提出要求。
3.	网络登记接机	2025年1月13日（一）～1月17日（五）于在线完成登记抵达台湾之航班相关信息。
4.	学杂费缴交日期	2025年2月14日（五）于在线完成；亦可于来台后以新台币现金至本校出纳组缴费。
5.	接机时间（入境）	2025年2月13日（四）11：00～15：00，若所订之班机不在接机时段内，需自行处理来校交通事宜。
6.	在台研修时间	2025年2月17日（一）～2025年6月20日（五），共18周。
7.	开学/新生说明会	2025年2月17日（一）
8.	课程加选、退选日	2025年2月17日（一）～2月24日（一）
9.	期中考	2025年4月14日（一）～4月18日（五）
10.	结业典礼	预计2025年6月11日（三）下午
11.	期末考/学期结束	2025年6月16日（一）～6月20日（五）
12.	送机时间（离境）	2025年6月22日（日）08：00， 建议回程航班时间订在中午之后 ，若所订之班机不在送机之时段内需自行处理。

七、申请所需数据，即办理入台证所需（以下档案以电子文件形式上传系统）：

- 1、大头照，**JPG檔**，相片底为白色、勿盖眉毛、耳朵。
- 2、身分证正、反面，**JPG檔**。
- 3、学籍证明/在学证明（需盖校章），**JPG檔**。
- 4、具结书，请自行打印，填写完成后扫描上传。
- 5、紧急医疗家长授权同意书，请自行打印，填写完成后扫描上传。
- 6、学习动机或读书计划，A4直式横书WORD檔，中文300字扼要叙述后上传。

- 7、请自行打印短期研修健康检查表，携带至大陆区域医院（二级以上），依健康检查表内的项目做好所有规定之检验，并将检查表正本（需有医生签名或盖医院章）缴交至佛光大学国际处，所有体检项目请在大陆完成。

八、验证及报到

开学当天下午1点后至云起楼305国际处领取住宿缴费单至云起楼105金融室以现金缴费（无刷卡服务），缴费后连同大陆通行证复印件一份、入台证已盖入境章复印件一份、健康检查表（正本，需医生签名并盖医院章），如持疫苗本者请将正本及其复印件一并带来，核实无误后归还正本，备妥以上数据至国际处办理注册及报到手续，完成后即签领学生证。

九、大陆地区交流生申请对接系所介绍http://website.fgu.edu.tw/zh_tw/academics

创意与科技学院	学士班	硕士班	博士班
硕士班文化资产与创意学组		v	
硕士班传播学组		v	
硕士班产品与媒体设计学组		v	
硕士班信息应用学组		v	
文化资产与创意学系	v		
传播学系	v		
产品与媒体设计学系	v		
信息应用学系	v		
人文学院	学士班	硕士班	博士班
硕士班中国文学与应用学组		v	
硕士班历史学组		v	
硕士班外国语文学组		v	
宗教学研究组		v	
中国文学与应用学系	v		v
历史学系	v		
外国语文学系	v		
社会科学学院	学士班	硕士班	博士班
社会学暨社会工作学系社会学组		v	
社会学暨社会工作学系社会工作学组		v	
心理学系一般心理学组		v	
心理学系临床心理学组		v	
公共事务学系国际与两岸事务硕士班		v	
公共事务学系政策与行政管理硕士班		v	
社会学暨社会工作学系	v		
心理学系	v		
公共事务学系	v		
管理学院	学士班	硕士班	博士班
管理学系（管理组）		v	
管理学系（运动与健康促进管理组）		v	
管理学系	v		

应用经济学系	v	v	
乐活产业学院	学士班	硕士班	博士班
乐活产业学院硕士班（永续发展与未来学组）		v	
乐活产业学院硕士班（整合健康与生命学组）		v	
乐活产业学院硕士班（健康蔬食与餐旅管理组）		v	
未来与乐活产业学系	v		
健康与创意蔬食产业学系	v		
佛教学院	学士班	硕士班	博士班
佛教学系	v	v	v

十、修课学分说明

学士班学生修习学分数每学期得修习**15至27学分**，超出27学分者需依学校规定缴交学分费；硕士班学生修习学分数由各系（所）核定之。所有同学都需透过网络系统选课，如有出现抵挡选不上者，有以下状况：计算机课、烹饪课等因器材设备数量限制因素，及需有修过基础课程者才可选修进阶课程。

十一、其他注意事项说明

- 1、同学申请来台研修于移民署有申请入出境及停留时间，请务必遵照入出境许可证核准许可停留时间。研修期间如遇特殊事件需提早离境者，请先向原就读学校提出申请，由原学校向本校出具同意函，本校持同意函向移民署报请研修行程变更核准。未经同意者，不得擅自离境。
- 2、停留限制：依规定，在台期间不可从事打工行为。所谓工作，指的是具有劳务之提供或工作之事实，不论有偿或无偿皆属之，但不包括课程学习及服务学习。如果在校内或校外受雇工作，将会被限期离境，逾期不离境者，依法会被强制出境。
- 3、停留时间：由于入台停留时间有相关规定，一般来台前由就读学校订购往返机票，团体出入境，请同学依照学校规定时间往返，切勿自行更改机票，或是订票前与学校进行确认，以免逾期停留将接受移民署处罚影响以后入境台湾。
- 4、赴台时请携带：大陆通行证、入出境许可证（入台证，请彩色打印）正本。入出境许可证入境台湾将会盖上入境章，需妥善保管，研修结束返国需使用。
- 5、金融服务（存款、汇款、汇兑、信用卡）：入境所带现金有上限规定，请勿携带超过人民币现钞2万元及1万美元的外币现钞，超过前述金额须向海关申报。另也可于大陆地区先行办好合适之金融服务（银联卡），在台期间可使用跨行提款（台币），各家银行所收取的手续费不同，建议行前先询问银行相关规定。
- 6、季节与衣着：台湾全年温暖，四季中以春冬的变化较大，夏秋变化较小，年平均温度约为摄氏22度，平均最低温约在摄氏12-17度，冬天在高山地区才会降下瑞雪。

在春夏时期，偶受滞留锋面徘徊影响，会有细雨绵绵天气型态，可以洋葱式穿搭方式，依天气变化增减衣物，外出需携带雨具。夏天，偶尔会有台风经过，需留意气象报导，若处在山区需留意土石流。冬天，偶尔会有来袭的寒流，可选择薄料的棉质衣服混搭毛衣，多层次穿搭。

- 7、日常外出：外出游玩可随身携带学生证（可享许多消费优惠），另身分证明档妥善保存并熟记或输入学校紧急协助电话，如遇特殊状况可获得实时帮助。搭乘大众交通工具时，请事先掌握各项交通信息并遵守交通规则，以保障人身安全。

十二、联络信息

佛光大学【国际暨两岸事务处网页 <http://oica.fgu.edu.tw/>】

校 址：宜兰县礁溪乡林美村林尾路 160 号，邮编 26247

联络电话：+886-3-9871000 转 12512 罗羽筑老师，wechat: vita452000

+886-3-9871000 转 12513 李玠仪老师，wechat: yato_lee

传 真：+886-3-9875531

邮 箱：ind999888@gmail.com

兰苑宿舍：宜兰县宜兰市新兴路 268 号，邮编 26041

兰苑电话：+886-3-9359100 转 9

佛光大學校園地圖



申请佛光大学 2025 年春季班交流生名册

(请填写校名) _____ 短期交流生名册, 请填写现任校长姓名: _____

编号	姓名 (简体)	姓名 (正体)	性别	出生年月日	原就读学校		研修专业			申请身份别 研修生或交换生
					入学年	专业 (系/专业)	申请 年级	研修学系	学制	
1.	陈华	陈华	男	1999/01/01	2018/09/01	经管系/市场营销	3	管理学系	<input type="checkbox"/> 学士 <input type="checkbox"/> 硕士	<input type="checkbox"/> 研修生 <input type="checkbox"/> 交换生
2.										
3.										
4.										
5.										

(表格若不敷使用, 请自行延伸)

*请各校国际交流单位提供正确来台交流之学生名单, 并将名册寄至佛光大学国际处 ind999888@gmail.com 信箱。

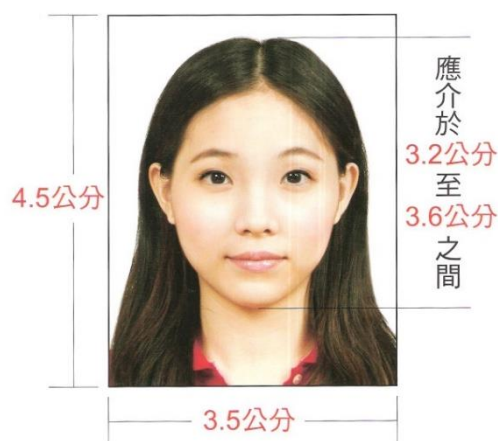
*请详细填写对接之专业系所与对接年级。

负责老师姓名: _____, 联络电话/手机: _____, 信箱: _____

提供之电子文件相关规定如下:

(一) 照片: (存档档名: ○○○照片)

最近 6 个月内所拍摄之彩色、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, 直 4.5 公分横 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 (像素 413x532), 白色背景之正面半身薄光面纸照片, 且不得使用合成照片。



(二) 身分证: (存档档名: ○○○身分证)

扫描之电子文件必须清楚, 务必正、反面皆需提供。



(三) 在学证明书: (存档档名: ○○○在学证明)

1. 因系统规定必须注明学生”入学日期”(年/月/日), 故请务必注明。
2. 详述姓名、出生年月日、入学日期、学号、学习专业、修业年限。
3. 请务必盖学校关印。

(四) 在职证明书: (存档档名: ○○○在职证明)

1. 因系统规定必须注明老师”到职日期”(年/月/日), 故请务必注明。
2. 详述姓名、出生年月日、到职日期、服务专业 (教学专业)。
3. 请务必盖学校关印。

具 结 书

- 一、本人保证于 贵校短期研修期间，确实遵守 贵校大陆地区学生短期研修之相关规定，如住宿规定、生活辅导规定等；如有不符或违反规定，情节重大者，经查证属实时，本人愿意接受 贵校终止研修处分，绝无异议。
- 二、本人并未申请短期研修台湾地区之其他大学校院。
- 三、本人所提供之所有相关数据（包括在学证明、健康检查表及其他相关文件之正本或复印件）均为合法有效之文件，如有不符规定或变造之情事，经查证属实即取消短期研修资格，且不发给任何有关之学分证明。
- 四、上述任一事项，本人同意授权 贵校查证，如有不实或不符规定之情事，于来台后经查证属实者，本人愿意接受 贵校注销研修申请之处分，绝无异议。
- 五、本人同意于 贵校短期研修期间，如遭遇危及身心健康或发生生活不适应之情事，得由双方学校进行评估与研议，以决定是否立即终止研修。
- 六、本人保证于 贵校短期研修期程（一学期或一学年）结束后，必遵守大陆地区人士入台申请相关规定返回大陆所属居住地，如有逾期滞留未归等违反规定之情事，本人愿意承担所有责任，绝无异议。

申请（具结）人签章：_____

申请（具结）日期：公元_____ 年 _____ 月 _____ 日

贵家长台鉴：

为全面照顾本校境外学生的生活与学习，贵子弟在校期间，若发生一般疾病、重大疾病、意外事故等需紧急送医治疗及处置时，院方须家长填具住院及手术同意书，始可接受医疗；如 贵家长不克适时前来处理，可授权本处代为签具。事关 贵子弟健康安全，本处尊重 贵家长意见，随函附上同意书一份，俾凭因应医疗需要。倘同意授权，即请在同意书签章，并由 贵子弟于报到时缴回；如不同意，亦请掷回本处，以厘清责任归属。端此，顺请
台安

佛光大学国际暨两岸事务处

佛光大学短期交流生紧急医疗家长授权同意书

本人系 贵校境外生_____学系____年级_____之家长，
因紧急医疗需要

☐ 同意 授权贵校代为签具住院及手术同意书，并愿承担一切责任。

☐ 不同意 授权贵校代为签具住院及手术同意书，并愿承担一切责任。

此致

佛光大学国际暨两岸事务处

学生姓名：

学生家长：(签 章)

或在台监护人：(签 章)

身份证号码：

紧急联络电话：

联络住址：

公元 年 月 日

请自行打印此表后携
带至医院，依规定项目
作检验（查）。需有医
院章及医师签名。

短期研修健康检查项目表-丙表

(医院名称、地址、电话、传真)

检查日期 / Date of Examination

基 本 资 料 / Basic Data

YYYY / MM / DD

姓 名 : Name	性别 : <input type="checkbox"/> 男 / M <input type="checkbox"/> 女 / F Sex
国 籍 : Nationality	护 照 号 码 : Passport No.
出生年月日 : YYYY / MM / DD Date of Birth	

实 验 室 检 查 / Laboratory Examinations

<p>A. 麻疹及德国麻疹之抗体阳性检查报告或预防接种证明 / Proof of Positive Measles and Rubella Antibody or Measles and Rubella Vaccination Certificates:</p> <p>a. 抗体检查 / Antibody Tests</p> <p>麻疹抗体 / Measles Antibody <input type="checkbox"/> 阳性 / Positive <input type="checkbox"/> 阴性 / Negative <input type="checkbox"/> 未确定 / Equivocal</p> <p>德国麻疹抗体 / Rubella Antibody <input type="checkbox"/> 阳性 / Positive <input type="checkbox"/> 阴性 / Negative <input type="checkbox"/> 未确定 / Equivocal</p> <p>b. 预防接种证明 / Vaccination Certificates (证明文件应注明接种日期、接种院所及疫苗批号。如检附幼时接种证明，其接种年龄必须大于 1 岁。 / The certificate should include the date of vaccination, the name of administering hospital or clinic and the batch no. of vaccine. If the childhood vaccination certificate is submitted, it is important to include the record of the vaccines administered only after one year of age.)</p> <p><input type="checkbox"/> 麻疹预防接种证明 / Measles Vaccination Certificate</p> <p><input type="checkbox"/> 德国麻疹预防接种证明 / Rubella Vaccination Certificate</p> <p>c. <input type="checkbox"/> 有接种禁忌，暂不适宜预防接种 / Having contraindications, not suitable for vaccination</p> <p>B. 胸部 X 光肺结核检查 / Chest X-ray for Tuberculosis:</p> <p>X 光发现 / Findings: _____</p> <p>判定 / Result:</p> <p><input type="checkbox"/> 合格 / Passed <input type="checkbox"/> 疑似肺结核 / TB suspect <input type="checkbox"/> 无法确认诊断 / Pending <input type="checkbox"/> 不合格 / Failed</p> <p><input type="checkbox"/> 孕妇免验 / Not required for pregnant women</p>
--

健康检查总结果 / The final result of health examination:

☐ 合格 / Passed ☐ 须进一步检查 / Need further examinations ☐ 不合格 / Failed

负责医检师签章 / Signature of Chief Medical Technologist: _____

负责医师签章 / Signature of Chief Physician: _____

医院负责人签章 / Signature of Superintendent: _____

日期 / Date: YYYY / MM / DD

备注 / Note: 本表为来台短期研修停留之健康检查项目表。窗体格式仅供参考，学生可分别检具预防接种证明及胸部 X 光检查报告。

本证明三个月内有效。 / The certificate is valid for three months.

请自行打印此表后携带至医院，依规定项目作检验（查）。需有医院章及医师签名。

麻疹及德国麻疹之抗体阳性检查报告或预防接种证明

基 本 资 料 / Basic Data

姓 名 : Name	性别 : <input type="checkbox"/> 男 / M <input type="checkbox"/> 女 / F Sex
国 籍 : Nationality	护 照 号 码 : Passport No.
出生年月日 : <u>YYYY</u> / <u>MM</u> / <u>DD</u> Date of Birth	

a. 抗体检查 / Antibody Tests

麻疹抗体 / Measles Antibody ☐ 阳性 / Positive ☐ 阴性 / Negative ☐ 未确定 / Equivocal

德国麻疹抗体 / Rubella Antibody ☐ 阳性 / Positive ☐ 阴性 / Negative ☐ 未确定 / Equivocal

b. 预防接种证明 / Vaccination Certificates （证明文件应注明接种日期、接种院所及疫苗批号。如检附幼时接种证明，其接种年龄必须大于 1 岁。 / The certificate should include the date of vaccination, the name of administering hospital or clinic and the batch no. of vaccine. If the childhood vaccination certificate is submitted, it is important to include the record of the vaccines administered only after one year of age.)

☐ 麻疹预防接种证明 / Measles Vaccination Certificate

☐ 德国麻疹预防接种证明 / Rubella Vaccination Certificate

c. ☐ 有接种禁忌，暂不适宜预防接种 / Having contraindications, not suitable for vaccination

负责医检师签章 / Signature of Chief Medical Technologist: _____

负责医师签章 / Signature of Chief Physician: _____

医院负责人签章 / Signature of Superintendent: _____

日期 / Date of Examination: YYYY / MM / DD

请自行打印此表后携
带至医院，依规定项目
作检验（查）。需有医
院章及医师签名。

胸部 X 光肺结核检查报告
Chest X-ray for Tuberculosis Report

基 本 资 料 / Basic Data

姓 名 : Name	性 别 : <input type="checkbox"/> 男 / M <input type="checkbox"/> 女 / F Sex
国 籍 : Nationality	护 照 号 码 : Passport No.
出生年月日 : <u>YYYY</u> / <u>MM</u> / <u>DD</u> Date of Birth	

X 光发现 / Findings: _____

判定 / Result:

- ☐ 合格 / Passed ☐ 疑似肺结核 / TB suspect ☐ 无法确认诊断 / Pending ☐ 不合格 / Failed
☐ 孕妇免验 / Not required for pregnant women

负责医师签章 / Signature of Chief Physician: _____

医院负责人签章 / Signature of Superintendent: _____

日期 / Date of Examination: YYYY / MM / DD

备注 / Note: 本证明三个月内有效。 / The certificate is valid for three months.

以上体检数据可径自网页下载:

<https://www.cdc.gov.tw/info.aspx?treeid=aa2d4b06c27690e6&nowtreeid=87ea12653d1b7e7f&tid=53282EB5B3604655>