

教育部115年2月24日臺教授國字第1155700472A號函核定



115學年度均一學校財團法人 臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校 招收香港澳門學生來臺就學簡章

招生學校：均一學校財團法人臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校

校 址：台東市中興路二段366巷36號

聯絡電話：089－223301教務處分機203 | 國際部分機702

傳 真：089 - 222586

網 址：<https://junyi.tw>

115 年 2 月 24 日

均一學校財團法人臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校 115學年度招收香港澳門學生來臺就學簡章

壹、依據：教育部111年4月25日臺教文(二)字第1110036278A號令修正發布之「香港澳門居民來臺就學辦法」。

貳、招生名額：115學年度高一新生，日間部普通科五名，不限性別。

參、招生對象及條件

- 一、本校招收對象為港澳學生，且需符合香港或澳門居民，取得港澳永久居留資格證件，且最近連續居留境外（指臺灣地區以外之國家或地區）六年以上者。
- 二、依「學校型態實驗教育實施條例」，招生對象為六歲至十八歲之學生。

肆、報名方式

一、報名時間：115年3月1日(星期日)起至5月20日(星期三)止，以郵戳為憑。

二、報名方式：

- (一) 請檢附完整應繳資料後掃描為1份pdf檔Email至本校國際部信箱。
- (二) 並於5月20日前將紙本資料郵寄至本校，封面請註明「港澳學生申請入學」。
- (三) 寄件地址：

1.E-MAIL：international@junyi.tw 國際部收

2.紙本資料：950台東市中興路二段 366巷36號 教務處註冊組收。

三、報名費用：新台幣2,500元，匯款帳戶如下，報名後已完成視訊面談則本筆費用不予退還。

匯款資訊：國泰世華銀行台東分行(銀行代號013)

帳 號：1020-3500-1732

戶 名：均一學校財團法人臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校

四、應繳資料(可參考附表一「申請入學文件檢查表」)：

(一)入學申請書(如附表二)

(二)學歷證明文件及成績單：

- 1.香港或澳門學歷：香港及澳門學校最高學歷及成績單，應依香港澳門學歷檢覈及採認辦法規定辦理。
- 2.大陸地區學歷：大陸地區學校最高學歷及成績，應准用大陸地區學歷採認辦法規定辦理。
- 3.外國學校學歷：外國學校最高學歷證件及成績單，應經駐外館處驗證；其為中文或英文以外之語文作成時，應同時提出其中文或英文譯本請求驗證，或驗證其原文文件後，再由國內公證人辦理譯文認證。但設校或分校於大陸地

區之外國學校學歷，應經大陸地區公證處公證，並經行政院設立或指定之機構或委託之民間團體驗證。

4.海外臺灣學校及大陸地區臺商學校之學歷同我國同級學校學歷。

(三)港澳護照或永久居留資格證件。

(四)在境外連續居留之原始證明文件。

(五)學生足夠在臺就學之財力證明(至少應備有3個月來臺生活費)。

(六)在臺監護人資格證明文件；如港澳學生已成年者，免予檢附。

(七)經駐外機構驗證之父母或其他法定代理人委託在臺監護人之委託書；港澳學生已成年者，免予檢附。

(八)經我國法院公證之在臺監護人同意(如附表三)；港澳學生已成年者，免予檢附。

(九)其他本校所定報名相關文件如下：

1.學生手寫英文自傳(如附表四)。

2.家長意見函(如附表五)。

3.師長推薦函至少2封，其中需包括一份為中國語文教師推薦書或能敘明申請者中、英文能力者之推薦信，內容請參考附表六。

4.醫療授權書(如附表七)。

5.提供等同於歐洲共同語文參考標準(CEFR)B1以上之英語能力檢定證明。

(十)備註：

1.所稱在臺監護人，應為在臺設有戶籍之中華民國國民，並提出警察機關出具之無犯罪紀錄證明及稅捐機關核發最新年度個人各類所得總額新臺幣90萬元以上之資料清單。

2.符合規定者，每人以擔任一位港澳學生之在臺監護為限；但以校長、學校財團法人董事長或董事為監護人者，每人以擔任五位港澳學生之在臺監護人為限。

伍、甄試(審查)及錄取方式

一、書面資料審查：外國學生應依「申請入學文件檢查表」(附表一)完整檢附相關文件，於報名期限內向本校教務處申請入學。

二、視訊面談：學校於115年5月25日(一)至5月31日(日)間安排視訊面談，包含以下部份：

1.向學生、家長及在臺監護人視訊面談以了解學生就讀之動機及未來之規劃。

2.英文分級測驗：因本校英文課採分組教學，將進行安排線上英文分級測驗，測驗時間90分鐘。

三、錄取標準：如申請報名人數超過招生名額，依上述項目之結果綜合判斷錄取順序；學生最低語言能力錄取標準為(CEFR)B1以上。

陸、錄取公告

115年6月10日(星期三)中午12時於本校網站最新消息公告錄取名單，並寄發紙本及線上入學通知書。

柒、複查

- 一、申請日期：115年6月10日(星期三)下午4時前。
- 二、申請方式：如報名之港澳學生或家長（監護人）對錄取結果有疑義時，請港澳學生或家長（監護人）填妥「入學錄取結果複查申請書」(附件八)，於申請日期內向本校招生委員會提出，逾期不予受理。
- 三、複查結果於115年6月11日(星期四)下午4時前通知。

捌、報到

- 一、報到日期：115年6月20日(星期六)前。
- 二、報到方式：錄取學生應於收到線上錄取通知單後，於115年6月20日(星期六)前完成線上報到(事後並寄出紙本資料至本校教務處)，逾期未完成線上報到者視同放棄錄取資格。
- 三、港澳學生應持本校核發之入學許可，至附近之中華民國駐外館處辦理入出境許可證。

玖、申訴

- 一、申請日期：115年6月23日(星期二)上午9時至12時。
- 二、申請方式：報名學生個人及家長（監護人）若對本校辦理招生工作有疑義，請填妥「錄取結果申訴書」(附件九)，於申請日期內向本校招生委員會提出，逾期不予受理。
- 三、本校於收到申訴書後，經申訴案件處理小組討論研議，以書面於115年6月29日(星期一)前函覆申訴結果。

壹拾、注意事項

- 一、受理報名後，如經查證未符合報名規定者，不予錄取。
- 二、凡經本校錄取學生，未依規定完成註冊，取消其錄取資格。
- 三、學費依高級中等學校向學生收取費用辦法收取，如有疑義，請洽本校。
- 四、依教育部提供外國學生及香港澳門學生來臺就讀高級中等學校獎學金要點，本校錄取學生得申請入學及學期獎學金。
- 五、外國學生重大緊急醫療事件，請家長授權學校(附表七)處理。
- 六、配合本國個資法，請同意外國學生在學期間，學校得進行學生個人資料及影像蒐集、處理及運用。

七、外國學生在學期間，請配合當地社會之規範，若有違反法令之情事者，將依法究辦。

八、本校自108學年度起正式改制為「學校型態實驗教育」，學生報到手續完成後視為同意參與本校實驗教育課程，特此說明。

九、基於學生安全、即時關懷與學校課程規劃，學生入學後除與監護人同住者外，其餘學生有住宿需求者一律住校，不得在外租屋。

十、學校網站：<https://junyi.tw/>

十一、聯絡方式：國際部

TEL：(886)89223301轉702

E-MAIL：international@junyi.tw

壹拾壹、本簡章未盡事宜，悉依有關法令規定辦理。

115學年度臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校港澳學生入學申請文件檢核表

(本表請置於申請表件首頁，須繳交表件請參閱簡章，依項次順序裝訂於裝訂線中)

學生中文姓名：

學生英文姓名：

報名編號：(學生免填)

項次	繳交文件	表件繳交情形勾選欄		意見/備註
		學生勾選	學校勾選	
1	入學申請表一份，並附貼二吋半身照片一張。(附表二)		<input type="checkbox"/> 已收訖 <input type="checkbox"/> 缺件	
2	學歷證明文件及成績單		<input type="checkbox"/> 已收訖 <input type="checkbox"/> 缺件	
3	港澳護照或永久居留資格證件	<input type="checkbox"/> 居留證明 <input type="checkbox"/> 護照	<input type="checkbox"/> 已收訖 <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 缺件 <input type="checkbox"/> 不符規定	證件須經海外保薦單位(學校)查證屬
4	在港澳或境外連續居留6年以上之證明文件		<input type="checkbox"/> 已收訖 <input type="checkbox"/> 缺件	
5	學生足夠在臺就學之財力證明		<input type="checkbox"/> 已收訖 <input type="checkbox"/> 缺件	至少應備有3個月來臺生活費
6	在臺監護人資格證明文件		<input type="checkbox"/> 已收訖 <input type="checkbox"/> 缺件	港澳學生已成年者，免予檢附
7	經駐外機構驗證之父母或其他法定代理人委託在臺監護人之委託書		<input type="checkbox"/> 已收訖 <input type="checkbox"/> 缺件	港澳學生已成年者，免予檢附
8	經我國法院公證之在臺監護人同意書。(附表三)		<input type="checkbox"/> 已收訖 <input type="checkbox"/> 缺件	港澳學生已成年者，免予檢附
7	外國學校最高學歷證明文件(如畢業證書)。(入學註冊時須繳驗正式證書)		<input type="checkbox"/> 已收訖 <input type="checkbox"/> 缺件	中、英文以外之語文，應附經我國駐外館處驗證之中文或英文譯本
8	學生手寫英文自傳(附表四)		<input type="checkbox"/> 已收訖 <input type="checkbox"/> 缺件	
9	家長意見函(附表五)		<input type="checkbox"/> 已收訖 <input type="checkbox"/> 缺件	
10	師長推薦書二份(格式請參考附件六)(包括一份中國語文教師推薦書或能敘明申請者中、英文能力之推薦信)	<input type="checkbox"/> 中國語文 <input type="checkbox"/> 其他教師	<input type="checkbox"/> 已收訖 <input type="checkbox"/> 缺件	
11	醫療授權書(附表七)		<input type="checkbox"/> 已收訖 <input type="checkbox"/> 缺件	
12	等同於歐洲共同語文參考標準(CEFR)B1以上之英語能力檢定證明		<input type="checkbox"/> 已收訖 <input type="checkbox"/> 缺件	缺繳語言能力檢定證明視為報名不成功
13	其他：			如有檢附其他資料可於此欄位說明
申請人檢附資料均已查證屬實並依序編列頁碼：共計_____頁				
學生及家長簽章				
均一國際教育實驗高中 審查簽章				

備註：

- 1.我國駐外館處包含我國駐外使領館、代表處、辦事處或其他經外交部授權等機構。
- 2.若有缺件，將導致申請程序延遲。

115學年度臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校香港澳門學生入學申請表
Application for Studying in Taiwan 2026

姓名	(中文)	性別	出生日期	西元 月 日	年	出生地	
	(英文)						
原畢 (肄) 業學校	學校名稱						
	校址						
在港澳 居留 情形	永久居留證號碼			繼續 居留 年限	自 年 月至 年 月止共		
	護照號碼				年 月		
來臺 經過	來自 <input type="checkbox"/> 香港 <input type="checkbox"/> 澳門			入境 時間	西元 年 月 日		
家長 資料	父親	出生 日期			母親	出生 日期	
	父母現在 住址				電話	(如填列於港澳之電話號碼，請加註「區碼」)	
在臺 監護人	姓名	出生 地	性別	職業	出生 日期	與申請 人關係	
	住址				電話		
曾否 來臺	<input type="checkbox"/> 否	入境	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 是	出境	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
曾否 在臺 就學	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	入學時間	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
		離校時間	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
		離校原因					
申請就讀 學校科別							
此處請自行貼妥 二寸正面半身照 片	檢附證件	一、學歷證明文件及成績單 二、港澳護照或永久居留資格證件 三、在港澳或境外連續居留6年以上之證明文件 四、學生足夠在臺就學之財力證明(至少應備有3個月來臺生活費)。 五、在臺監護人資格證明文件。(港澳學生已成年者，免予檢附) 六、經駐外機構驗證之父母或其他法定代理人委託在臺監護人之委託書。(港澳學生已成年者，免予檢附) 七、經我國法院公證之在臺監護人同意書。(港澳學生已成年者，免予檢附) 八、其他文件(學校自行規定)					
<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，本人並檢附相關證明文件併同申請表繳交							
家長或在臺監 護人簽章欄				申請人簽章欄	本表所填資料屬實並已詳閱招生簡章相關規定。		
				年 月 日			

在臺監護人同意書

敬啟者：

本人_____（在臺監護人姓名），茲同意接受_____（學生姓名）之父母委託擔任在臺監護人，並承諾對_____（學生姓名）在臺期間之食、宿、健康、教育及任何必要之法律行為負責，以確保_____（學生姓名）之生活福祉與安全。

在臺監護人地址：_____

在臺監護人身分證統一編號：_____

在臺監護人電話：_____

在臺監護人簽名：_____ 日期 _____

法院印章

Power of Attorney (父母委託書)

To Whom It May Concern :

We, the undersigned, Mr. _____ (Father's Name)

and Mrs. _____ (Mother's Name) , residing at

_____ (Parents' Address) ,

hereby appoint and fully authorize _____ (Guardian's Name) , now residing at

Tel: _____ (Guardian's Address and Telephone Number) to be our legally appointed

guardian for our daughter/son _____ (Student's Name) who is residing in Taiwan for

the purpose of study.

_____ (Guardian's Name) will be responsible for providing for

accommodation, food, health care, education and any other legal actions necessary to ensure

_____ (Student's Name) 's well-being and safety.

Documents required of the Parents :

a. Profession/Occupation _____ (Document enclosed)

b. Monthly Salary _____ (Document enclosed)

c. Real Estate/Proof of Ownership _____ (Document enclosed)

_____/_____
Signature:(Father) / date

Signature:(Father) / date

Notary Public (Seal)

_____/_____
Signature:(Mother) / date

Signature:(Mother) / date

R.O.C. Overseas Mission (Seal)

家長意見回函 Student Letter of Parents

學生姓名 Student name : _____

- 為了瞭解您的想法，請**家長或監護人**協助詳細填寫以下問題。

In order to understand your thoughts, please help from parents or guardians to fill in the following questions in detail

- 若紙張不夠，可書寫於此回函的背面或其他紙張。

If there is not enough paper, you can write it on the back of this reply or other paper.

一、學生個人特質 Personal characteristics of students

請您詳細描述一下您孩子的個性特質、優點與缺點。

Please describe your child's personality traits, strengths and weaknesses in detail.

二、學生家庭狀況 Family situation

請簡述您孩子的家庭生活，親近的家人是否都同意孩子進入均一實驗高中就讀？

Please briefly describe your child's family life.

Do close family members agree that the child enters Junyi school of Innovation?

三、學生學習狀況 Student learning status

學生是否有學習上不易突破的地方或特教需求？是否有觀察到或已診斷的學習障礙（學障、情緒、過動、自閉等）？是否已影響到他的人際關係？請說明。

Does students have areas that are not easy to break through in his/her studies or special education needs?

Are there any observed or diagnosed learning disabilities (learning disabilities, emotions, hyperactivity, autism, etc.)? Has it affected his/her interpersonal relationship?

Please specify the relevant situation

四、家長期望Parents' expectations

1. 您為什麼考慮將孩子送到均一實驗高中來就讀？

Why do you consider sending your child to Junyi School of Innovation?

2. 您對孩子有什麼樣的擔心或期待？（包括人格、成長、學業、環境互動等各方面）

What worries or expectations do you have for your child?

(Including personality, growth, studies, environmental interaction or other aspects)

3. 您有其他疑問或是想提出的想法嗎？

Do you have any other questions or ideas you want to put forward?

填寫人簽名 Filler's signature: _____

連絡電話 Contact Number : _____

E-mail Address: _____

與學生的關係 Relationship with student : _____

師長推薦函 Student Letter of Recommendation

(請家長轉交給老師) (To be completed by the teacher)

- 請您填寫以下資料，密封於信封後在封口處簽名，以確認保密。
Please complete this recommendation as part of the student's high school application. Then, place the recommendation in a sealed envelope and sign on the seal.
- 請於信封正面註明申請學生姓名、學校、老師姓名。
Please write the student's name, school and your name clearly on the envelope.
- 您可交由學生家長，與其他申請資料一併郵寄至均一高中，您亦可單獨寄出（信封請註明「115 學年度招生小組收」）。
Once complete you may hand the sealed recommendation to the parents of the student applicant so that he/she may include it with the application documents to Junyi. Alternatively, you may hand in the sealed recommendation letter directly to the Academic Affairs Department (Please write "2026 student recruitment" on the envelope.)
- 意見回函內容將予以保密，請放心填寫。建議完成後，影印一份，以防寄失。
Your feedback will be treated as strictly confidential. Please keep a copy of the completed recommendation in your personal files.

一、請簡述此學生各方面的優缺點。

Please comment on the personal strengths and weaknesses of the student.

二、簡述此學生的能力及學習狀況。

Please comment on the student's general performance at school as well as academic potential.

三、請簡述此學生與其他同學及老師們(成人們)相處的狀況。

Please comment on the student's ability to work in a group with other students and teachers.

四、學生是否有學習上不易突破的地方、已診斷或您所判斷的學習障礙(學障、情緒、過動、自閉等)? 是否已影響到他的人際關係? 請說明。

Does the student face any specific challenges at school? (learning disability, mood disorder, ADHD, autism) Does this affect the student's interpersonal relationship?

五、請於下表中勾選此學生的學習及個性特質(以打✓表示) Please place check marks at the points that represent your evaluation of the student in comparison to other students in his or her age group whom you have taught.

	卓越 Excellent	優秀 Very Good	平均以上 Above Average	平均 Average	平均以下 Below Average
學習動機 Motivation for Learning					
音樂天賦 Music					
藝術天賦 Arts					
閱讀能力 Reading					
寫作能力Writing					
語言學習力 Language Learning Ability					
數學能力 Math					
獨立能力 Independence					
團體生活 Ability to Collaborate					
誠實 Honesty					
正義感 Sense of Justice					
熱心 Enthusiasm					

六、其他Other：

1. 違反重大校規Any serious violation of school rules

無No 有Yes，請說明 (If yes, please explain) _____

2. 特殊狀況 Any Other Special Considerations

無No 有Yes，請說明 (If yes, please explain) _____

*歡迎您提供其他可幫助我們認識學生的文件，如學生作品、學習檔案或您的個人推薦函。

Please feel free to add any additional information that will give us a more complete picture of the student - including student work, compositions, creative work, learning files or your own recommendation letter.

教師姓名Teacher Name: _____ 任教學校School: _____ 日期Date: _____

您是此學生的You are the student's 導師Homeroom teacher _____科老師Subject teacher
其他Other _____

教師聯絡電話Teacher's Tel No.: _____ E-mail Address: _____

教師簽名Signature: _____

感謝您花費時間來完成此評估。您的評估回饋是學生們申請書中的重要部份。_____

Thank you for your time completing this evaluation. Your reflections are an important part of the student's application.

醫療授權書**Permission to Direct Medical Care Form**

我_____ (父母或監護人名字)根據此文件准許我的兒/女_____ (學生名字) 在發生意外、受傷、生病或其他與健康有害事件時，接受必要的醫療照顧與管理。以下列名的授權人，代替我執行上述事項。本人同意支付有關我兒/女一切的醫療費用。此證僅在臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校就學期間有效。

I _____ (Parent/Guardian's Name) hereby grant permission to direct and administer medical care for my child _____ (child's name) in the event of accident, injury, sickness, etc., under the direction of the person(s) listed below. I also assume responsibility for the payment of any medical treatment received by my child. This release is effective during studying at Junyi School of Innovation.

地址(Address): _____

電話/手機(Phone/Cell): _____

醫療保險公司(Insurance) _____

保險卡號碼(Policy Number): _____

要是無法及時聯絡上我，下列人員可以代替我執行前述事項。(姓名及電話)

In case that I cannot be contacted, anyone of the following people is designated to act on my behalf.

(Name+Telephone)

1. _____

2. _____

居留地醫生姓名(Physician's Name): _____

居留地醫生電話/手機(Physician's Phone/Cell): _____

父母/監護人簽名Signature (Parent/Guardian) : _____ 日期Date : _____

**臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校
115學年度招收港澳學生來臺就學結果複查申請書**

第1聯 學校招生委員會收執聯

收件編號：

年 月 日

複查 申請人	姓名	護照號碼	原就讀(畢業)學校	聯絡電話
				日： 夜：
聯絡地址				
招生結果	<input type="checkbox"/> 未錄取 <input type="checkbox"/> 錄取，錄取科別： <u>普通科</u>			
具體說明				

附註：

- 公告錄取名單後，若有異議應於115年6月10日(星期三)下午4時前，填妥本表提出複查，逾時不予受理。
- 填妥本表後，請親自或傳真向本校招生委員會辦理。

-----臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校招生委員會(請核騎縫章)-----

第2聯 複查者存查聯

收件編號：

年 月 日

複查 申請人	姓名	護照號碼	原就讀(畢業)學校	聯絡電話
				日： 夜：
申請事由				

茲受理並收執以上提出之「臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校外國學生入學錄取結果複查書」(收件編號：)，將於115年6月11日(星期四)下午4時前通知複查結果。

臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校招生委員會 啟

臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校
115學年度招收港澳學生來臺就學結果申訴書

第1聯 學校招生委員會收執聯

收件編號：

年 月 日

申訴 申請人	姓名	護照號碼	原就讀(畢業)學校	聯絡電話
				日： 夜：
聯絡地址				
申請事由及 具體說明				
<p>臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校招生委員會回覆：</p> <p><input type="checkbox"/> 經申訴後，錄取結果無誤。</p> <p><input type="checkbox"/> 經申訴後錄取。請於115年6月23日(星期二)中午12時前完成線上報到，逾時視同放棄錄取資格。</p>				

-----臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校招生委員會(請核騎縫章)-----

臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校
115學年度招收港澳學生來臺就學結果申訴通知書

第2聯 申訴者收執聯

收件編號：

年 月 日

申訴 申請人	姓名	護照號碼	原就讀(畢業)學校	聯絡電話
				日： 夜：
<p>臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校招生委員會回覆：</p> <p><input type="checkbox"/> 經申訴後，錄取結果無誤。</p> <p><input type="checkbox"/> 經申訴後錄取。請於115年6月29日(星期一)中午12時前完成線上報到，逾時視同放棄錄取資格。</p>				