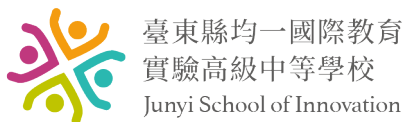


教育部113年12月9日臺教授國字第1135407004號函核定



114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 招收外國學生來臺就學簡章

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/>

113 年 12 月 9 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

114學年度招收外國學生來臺就學簡章

壹、依據：教育部112年9月18日臺教文(五)字第1122503701A號令修正發布之「外國學生來臺就學辦法」。

貳、招生名額：114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

本校招收對象為外國學生，且需符合以下規定：

- 一、具外國國籍且未曾具有中華民國國籍，於申請時並不具僑生資格者。
- 二、具外國國籍且最近連續居留海外(指大陸地區、香港及澳門以外之國家或地區)六年以上者，且未曾以僑生身分在臺就學，亦未於當學年度經海外聯合招生委員會分發者：
 - (一) 申請時兼具中華民國國籍者，應自始未曾在臺設有戶籍。
 - (二) 申請前曾兼具中華民國國籍，於申請時已不具中華民國國籍者，應自內政部許可喪失中華民國國籍之日起至申請時已滿八年。
- 三、具外國國籍，兼具香港或澳門永久居留資格，且未曾在臺設有戶籍，申請時於香港、澳門或海外連續居留滿六年以上者。
- 四、曾為大陸地區人民具外國國籍且未曾在臺設有戶籍，申請時已連續居留海外六年以上者。
- 五、學生之國別須符合外交部領事事務局全球資訊網之「外籍人士來臺免簽證適用國家名單」公布之免簽證國者。
- 六、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：114年1月6日(星期一)至5月20日(星期二)止，以郵戳為憑。

二、報名方式：

- (一) 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) 於5月20日前將紙本資料郵寄至本校，封面請註明「外國學生申請入學」。
- (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，如報名後未錄取，本筆費用恕不退還。

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(可參考附件一「申請入學文件檢查表」)：

(一)來臺就學申請書(如附件二)及其他本校所定報名相關文件如下：

- 1.學生手寫英文自傳(如附件三)。
- 2.家長意見函(如附件四)。
- 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，內容請參考附件五。
- 4.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。

(二)合法居留證明及護照影本(掃描檔為正本)。

(三)外國學校最高學歷證明文件及成績單(中、英文以外之語文，應附中文或英文譯本，並經我國駐外使領館、代表處、辦事處或其他經外交部授權機構驗證之，以下簡稱駐外館處)。

(四)經駐外館處驗證相當新臺幣90萬元以上之父母或其他法定代理人之財力證明書。

(五)學生足夠在臺就學之財力證明(至少應備有6個月來臺生活費)。

(六)在臺監護人資格證明文件。

(七)經駐外館處驗證之父母或其他法定代理人委託在臺監護人之委託書。

(八)經我國法院公證之在臺監護人同意書。

(九)備註：

- 1.所定外國學校最高學歷證明文件，除海外臺灣學校所發者外，應依教育部所定相關規定辦理。
- 2.所稱在臺監護人，應具中華民國國籍，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。
- 3.符合規定者，每人以擔任一位外國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，每人以擔任五位外國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」(附件一)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114年5月26日(一)至6月1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。

陸、錄取公告

114年6月10日(星期二)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：114年6月10日(星期二)下午4時前。
- 二、申請方式：如報名之外國學生或家長（監護人）對錄取結果有疑義時，請外國學生或家長（監護人）填妥「入學錄取結果複查申請書」(附件六)，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114年6月11日(星期三)下午4時前通知。

捌、報到

- 一、報到日期：114年6月20日(星期五)。
- 二、報到方式：錄取學生應於收到線上錄取通知單後，於114年6月20日(星期五)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、外國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簽證。

玖、申訴

- 一、申請日期：114年6月23日(星期一)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」(附件七)，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114年6月27日(星期五)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、外國學生畢業撤銷學籍或休學期滿，未繼續就學者中止外國學生身分。
- 四、外國學生重大緊急醫療事件，請家長授權學校(附件八)處理。
- 五、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(附件九)。
- 六、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。
- 七、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。

八、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。

九、學校網站：<https://junyi.tw/>

十、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。

114學年度臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校外國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	來臺就學申請書一份，並附貼二吋半身照片一張。(附件二)		<input type="checkbox"/> 已收訖 <input type="checkbox"/> 缺件	
2	學生手寫英文自傳(附件三)		<input type="checkbox"/> 已收訖 <input type="checkbox"/> 缺件	
3	家長意見函(附件四)		<input type="checkbox"/> 已收訖 <input type="checkbox"/> 缺件	
4	師長推薦書二份(格式請參考附件五) (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	
5	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	
6	合法居留證明影本及護照影本	<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
7	外國學校最高學歷證明文件。 (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	新臺幣九十萬元以上財力證明		<input type="checkbox"/> 已收訖 <input type="checkbox"/> 缺件	由當地銀行出具證明並以中文或英文顯示
9	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6個月來臺生活費
10	在臺監護人資格證明文件		<input type="checkbox"/> 已收訖 <input type="checkbox"/> 缺件	
11	經駐外館處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	
12	經我國公證人認證之在臺監護人同意書(附件九)		<input type="checkbox"/> 已收訖 <input type="checkbox"/> 缺件	
13	其他：			學生若檢附其他資料請於本欄說明，無則免填
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。

114學年度臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校外國學生來臺就學申請書

Application for Studying in Taiwan

學生姓名 Chinese Name			Please paste color photos of students
性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female		
生日 Date of Birth	MM / DD / YYYY		
護照號碼 Passport Number			
原就讀學校&年級 Previous School& Grade			
國籍 Nationality	<input type="checkbox"/> 雙重國籍 Dual Nationality _____ <input type="checkbox"/> 外國籍 Foreign Nationality _____		
飲食調查 Diet survey	<input type="checkbox"/> 葷 Meat <input type="checkbox"/> 素 Vegetarian	過敏原 Food Allergen	
家長監護人姓名1 Name of Legal Guardian <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	服務機構 Employer : 職業 Occupation : 聯絡電話 Contact Number : E-mail :		
家長監護人姓名2 Name of Legal Guardian <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	服務機構 Employer : 職業 Occupation : 聯絡電話 Contact Number : E-mail :		
通訊地址 Mailing Address			
法定代理人或 合法監護人簽章 Guardian's signature		與申請學生關係 Relationship with student	
緊急聯絡人 Emergency Contact		緊急聯絡人電話 Emergency contact number	
您的孩子是否需要特殊學習協助? Does your child need any special learning support? <input type="checkbox"/> 需要 Yes: _____ <input type="checkbox"/> 不需要 No		備註 Request/ Comment	

家長簽名(Parent Signature) : _____

學校網站 School website : <http://junyi.tw/> | 電話 Tel : 089 -223301#203、702 | 傳真 Fax : 089 - 222586

家長意見回函 Parents Response Letter

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 better understand you, please have 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。

Do students have areas that are not easy to break through in their studies or special education needs?

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

(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 Letter of Recommendation from Teachers

(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「114 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 they may include it with their application documents to Junyi. Alternatively, you may hand in the sealed recommendation letter directly to the Academic Affairs Department (Please write "2025 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.

**臺東縣均一國際教育實驗高級中等學校
114學年度外國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：

1. 公告錄取名單後，若有異議應於114年6月10日(星期二)下午4時前，填妥本表提出複查，逾時不予受理。
2. 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114年6月11日(星期三)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
114學年度外國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> <input type="checkbox"/> 經申訴後，錄取結果無調整。 <input type="checkbox"/> 經申訴後錄取。請於114年6月30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。				

若有異議應於114年6月23日(星期一)前，填妥本表親自或傳真向本校招生委員會辦理提出申訴

-----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
114學年度外國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> <input type="checkbox"/> 經申訴後，錄取結果無調整。 <input type="checkbox"/> 經申訴後錄取。請於114年6月30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。				

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 Company) _____

保險卡號碼(Insurance 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 : _____

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。

地址： _____

身分證統一編號： _____ 電話： _____

（在臺監護人地址、身分證統一編號及電話）

（在臺監護人簽名） _____（日期） _____

法院印章