

115學年度佛光山學校財團法人 高雄市普門高級中學 招收外國學生來臺就學簡章

招生學校：佛光山學校財團法人高雄市普門高級中學

校 址：840303高雄市大樹區大坑路140-11號

聯絡電話：07-6562676分機 123

傳 真：07-6563559

網 址：<https://www.pms.h.khc.edu.tw/>

114年12月11日

佛光山學校財團法人高雄市普門高級中學114學年度招收外國學生來臺就學簡章

壹、依據：114年9月19日教育部臺教文(五)字第 1142503595A 號令修正發布之《外國學生來臺就學辦法》。

貳、招生名額：115學年度高一新生。

科別	部別	性別	招生名額
普通科	日間部	男女不限	17名
餐飲管理科	日間部	男女不限	4名
合計			21名

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。

肆、報名方式

- 一、報名時間：115 年6 月30 日(星期二)~7 月31日(星期五)止，
- 二、報名地點：本校教務處或通訊報名，地址：840303 高雄市大樹區大坑里(路)140-11號 No.140-11, Dakeng Rd., Dashu Dist., Kaohsiung City 840303, Taiwan R.O.C. Tel：+886-7-6562676#123 Fax：+886-7-6563559。

三、應繳資料：

- (一)入學申請表。
- (二)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)。
- (三)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。
- (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。(外國學生已成年者，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。(外國學生已成年者，免予檢附)
- (七)經我國法院公證之在臺監護人同意書。(外國學生已成年者，免予檢附)
- (八)其他文件。

註一、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。

註二、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。

註三、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、學生報名人數未超過本校招生核定名額者，全額錄取。
- 二、學生報名人數超過本校核定招生名額者，則由本校招生委員會進行資料評分。
- 三、學生最低語言能力錄取標準:聽懂並略懂中文書寫。

陸、錄取公告

115年8月3日(星期一)上午9 時本校網站首頁公告網址：

<http://www.pmsk.khc.edu.tw>，並由本校開立錄取通知單。

柒、複查

- 一、申請日期：115年8月4日(星期二)下午5時前。
- 二、申請方式：由學生或家長(監護人)填寫本簡章所附之「外籍學生招生結果複查申請書」(附表三)，並傳真(FAX:+886-7-6563559)至本校申請。
- 三、報名之外國學生或家長(監護人)對錄取結果有疑義時，由外國學生或家長(監護人)依所訂日期及方式向本校申請複查，逾期不再受理。

捌、報到

- 一、報到日期：115年8月6日(星期四)上午9時~11時；逾期未報到者視同放棄錄取資格。
- 二、報到地點：本校教務處。
- 三、報到方式：學生親自至本校報到。
- 四、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：115年8月10日(星期一)下午5時前。
- 二、申請方式：由學生及家長(監護人)填寫本簡章所附之「外籍學生招生學生申訴書」(附表四)，以傳真(Fax：+886-7-6563559)至本校，提出申訴。
- 三、報名學生個人及家長(監護人)若有疑義事項，應於所訂期限內及方式提出申訴。
- 四、本校於收到後，經申訴案件處理小組討論研議後，以書面函覆。

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。

拾壹、本簡章未盡事宜，悉依有關法令規定辦理。

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) 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:(Mother) / date

Notary Public (Seal)	R. O. C. Overseas Mission (Seal)

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

外國學生申請入學報名表

學生姓名 Chinese Name		學生英文名 English Name		生 日 Date of Birth	
申請部門 Academic Department	<input type="checkbox"/> 國 中 部 Junior High <input type="checkbox"/> 高 中 部 Senior High	申請年級 Applying for Grade			性別 Gender
		預計入學時間 Estimated Date of Enrollment		/ 年 yy 月 mm	
護照號碼 Passport No.			申請日期 Date of Application	/ / 年 yy 月 mm 日 dd	
國籍 Nationality	<input type="checkbox"/> 中華民國 Taiwan R.O.C. <input type="checkbox"/> 雙重國籍 Dual Nationality <input type="checkbox"/> 外國籍 Foreign Nationality		原就讀學校 Previous School		年 級 Grade
父親姓名 Father's Name		服務機構 Employer	聯絡電話 Contact Numbers	Cell	
		職業 Occupation		Office	
				Home	
				Fax	
母親姓名 Mother's Name		服務機構 Employer	聯絡電話 Contact Numbers	Cell	
		職業 Occupation		Office	
				Home	
				Fax	
E-mail					
E-mail					
通訊地址 Mailing Address					
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) : _____

840 高雄市大樹區大坑里(路)140-11號 No.140-11, Dakeng Rd., Dashu Dist., Kaohsiung City 840, Taiwan R.O.C.)

Tel : +886-7-6562676#108 Fax : +886-7-6563559

附表三 115學年度高雄市普門高級中學招收外國學生來臺就學結果複查申請書

學生姓名		入學申請編號	
畢業學校			
聯絡電話			
聯絡地址			
招生結果	<input type="checkbox"/> 未錄取 <input type="checkbox"/> 錄取，錄取科別：_____		
申請複查原因			
申請複查日期	年 月 日	申請人簽章	

說明：由學生或家長（監護人）填寫複查申請書，於簡章所訂日期及方式逕向本校申請。

附表四 115學年度高雄市普門高級中學招收外國學生來臺就學結果申訴書

學生姓名		入學申請編號	
畢業學校			
聯絡電話			
聯絡地址			
招生結果	<input type="checkbox"/> 未錄取 <input type="checkbox"/> 錄取，錄取科別：_____		
申訴事由			
申訴人	(簽章)	家長(或監護人)	(簽章)
申訴日期	年 月 日		

注意事項：由學生個人及家長（監護人）填寫申訴書，於簡章所訂期限內及方式提出申訴。