

臺北市立大學

2026/2027 年
交換計畫申請資訊



臺北市立大學
UNIVERSITY OF TAIPEI

更新日期：2026 年 9 月 2 日

目錄

臺北市立大學簡介	3
交換計畫申請資訊	6
交換計畫流程	7
課程相關資訊	10
交換學生須知	12
交換計畫費用及明細表	14
交通資訊	15
悠遊卡介紹	18
住宿相關資訊	19
大陸地區人民入臺相關事宜	21
交換計畫申請動機表	23
緊急醫療授權書	24
短期研修健康檢查表	25

臺北市立大學簡介

學校網站	https://www.utaipei.edu.tw/index.php?Lang=zh-tw
國際事務處網站	https://international.utaipei.edu.tw/index.php?Lang=zh-tw
學校地址	博愛校區：10048 臺北市中正區愛國西路 1 號 天母校區：11153 臺北市士林區忠誠路二段 101 號
出國交換聯絡窗口	張世君小姐 outbound@go.utaipei.edu.tw +886-2-23113040 ext.8664
來臺交換聯絡窗口	張世君小姐 inbound@go.utaipei.edu.tw +886-2-23113040 ext.8664
華語及文化課程 聯絡窗口	劉德曜先生 mandarin@go.utaipei.edu.tw +886-2-23113040 ext.8668
學術合約聯絡窗口	王澤中先生 contract@go.utaipei.edu.tw +886-2-23113040 ext.8662
臺北市立大學簡介	創建於 1895 年，臺灣歷史最悠久的公立大學，臺北市立大學於 2013 年 8 月 1 日正式成立，由臺北市立教育大學及臺北市立體育學院合併而成之綜合性大學。融合兩校原有優良傳統，在原有師資培育的優良傳統下，營造成一所「師資培育典範大學」；植基於培育績優運動競技選手之優勢，打造成一所「奪金選手重鎮大學」；更基於學校在人文藝術、科學教育、運動休閒的專業，以及臺北市政府未來對市政管理與發展人才需求，建設為一所「都會特色創新大學」。

校區	學院	系所
博愛校區	教育學院	教育學系 特殊教育學系 幼兒教育學系 心理與諮商學系 學習與媒材設計學系 教育行政與評鑑研究所
	人文藝術學院	中國語文學系 歷史與地理學系 音樂學系 視覺藝術學系 英語教學系 舞蹈學系
	理學院	應用物理暨化學系 地球環境暨生物資源學系 數據科學與數學系 資訊科學系 體育學系
天母校區	體育學院	球類運動學系 陸上運動學系 水上運動學系 技擊運動學系 運動藝術學系 休閒運動管理學系 運動健康科學系 運動科學研究所 競技運動訓練研究所 運動教育研究所 運動器材科技研究所
	市政管理學院	城市發展學系 行銷與管理學系 衛生福利學系 公共事務學系

交換計畫申請資訊

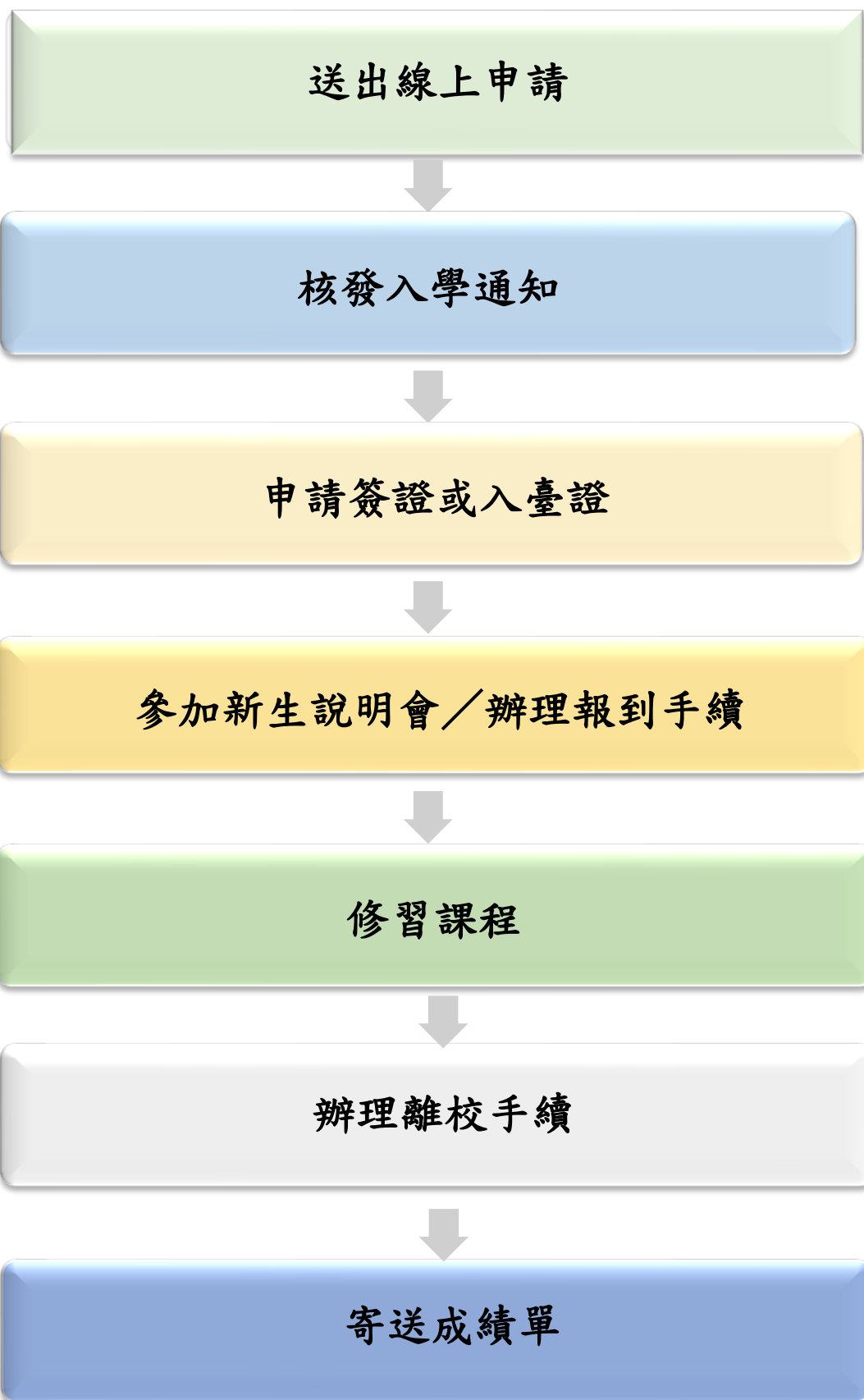
推薦截止時間	2026 秋季班：2026 年 3 月 31 日 2027 春季班：2026 年 9 月 30 日
申請截止時間	2026 秋季班：2026 年 4 月 30 日 2027 春季班：2026 年 10 月 31 日
學生申請資格	申請者須經由姐妹校提名推薦至本校 不接受個人申請
申請交換程序	Step1 經由姐妹校提名推薦至本校 Step2 提出線上申請 Step3 本校核發入學通知 交換生申請系統： http://exam.utapei.edu.tw/ExchangeSystem/index.jsp *以電子郵件申請註冊帳號 *密碼預設為出生年月日(yyyymmdd) *驗證註冊帳號 *填妥相關申請資訊，上傳應備申請文件掃描檔

應備申請文件	一、申請者護照或大陸地區身分證正反面 二、歷年成績單 三、3個月內在學證明 *須載明入學日期 *其有效期限須涵蓋申請日起至少六個月 四、交換計畫申請動機表(附錄 1) 五、緊急醫療授權書(附錄 2) 六、短期研修健康檢查項目表(附錄 3) 七、醫療保險證明 八、大頭照電子檔 *須符合下圖規定 ○ 彩色<u>白底</u>照片 [灰色、水藍色不可使用] ○ 最近<u>兩年以內</u>拍攝 ○ 照片大小為 <u>4.5cm × 3.5cm</u>(護照用) ○ 頭頂之下巴長度為 <u>3.2-3.6cm</u>之間 ○ 頭髮無遮蔽<u>眉毛</u>或<u>耳朵</u> ○ 嘴巴<u>合閉</u>(不露齒) ○ 未戴<u>眼鏡</u>、<u>彩色隱形眼鏡</u>或<u>瞳孔放大片</u> ○ 未進行<u>修圖</u>
語言能力條件	無特定語言能力要求 惟學生宜具備基本中文或英語溝通能力

交換計畫流程



請注意，雖然所有所需文件皆已成功上傳，但進度條可能仍會顯示75%的完成度。這是已知系統錯誤，並不影響您申請的有效性。您的申請已經完整完成。



課程相關資訊

教學授課語言	以中文教學授課為主
課程資訊	來本校就讀之交換生每學期至少須修習 2 門課程或 4 學分，其中至少 1 門課程必須由其就讀系所開設。此外，學生亦須遵守其母校所訂之相關規定 學生到校註冊後於特定時間內完成選課 -課程查詢系統 http://shcourse.utaipei.edu.tw/utaipei/ag_pro/ag304_index.jsp -選課系統 https://my.utaipei.edu.tw/utaipei/index_sky.html -選課系統操作教學 https://international.utaipei.edu.tw/var/file/6/1006/img/354394158.pdf
學期期間	2026 秋季班：2026 年 9 月-2027 年 1 月 2027 春季班：2027 年 2 月-2027 年 6 月
華語文課程	華語正規密集班(開課資訊請參考網站) https://mandarin.utaipei.edu.tw/p/412-1077-9717.php?Lang=zh-tw 免費華語輔導課及華語文化課程
學習成績單	交換結束後，核發交換學習證明予交換學生 成績單寄送至學校聯繫窗口

學習計分系統

·本校成績計算系統以 100 分為計算

·學分換算：1 學分=2 ECTS

百分制 分數範圍	等第	GPA	備註
90-100	A+	4.3	
85-89	A	4.0	
80-84	A-	3.7	
77-79	B+	3.3	
73-76	B	3.0	
70-72	B-	2.7	研究所學生 及格標準
67-69	C+	2.3	
63-66	C	2.0	
60-62	C-	1.7	大學部學生 及格標準
50-59	D	1.0	
1-49	E	0	
0	X	0	

交換學生須知

住宿資訊	本校提供宿舍給來校交換學生 來校交換學生於交換期間保證住宿，無需申請，由本校主動分配宿舍 https://international.utaipei.edu.tw/p/412-1006-7036.php?Lang=zh-tw
醫療保險	學生必須在原屬國家預先購買醫療保險 建議在原屬國家購買醫療保險期間為 6 個月以上，或保險期間與交換期間一致 所購保險應涵蓋在臺灣的意外醫療與突發疾病住院，以確保在面臨高額醫材費用或突發意外風險時，能獲得充分保障 https://international.utaipei.edu.tw/p/412-1006-7035.php?Lang=zh-tw
入臺證申請	• 大陸地區學生須申請入臺證入臺 • 入臺證由本校代為向內政部移民署申請 • 入臺證規費新臺幣 600 元，由國際處代為墊付，請學生來校後以新臺幣現金繳交 • 內政部移民署核發入臺證後，由本校以電子郵件傳送予學生本人 • 入臺證請彩色列印，查驗通關時，請持入臺證併同往來臺灣通行證(有效期限內之大通證)由內政部移民署查驗通關

機場接機	2026 秋季班：2026 年 8 月 31 日 2027 春季班：2027 年 2 月，日期待公布 免費機場接送，僅限於由桃園國際機場入境。 如需機場接送，請於學校規定時間抵達桃園國際機場
生活費用	生活費每月大約新臺幣 15000-20000 元
交換生說明會	2026 春季班：2026 年 9 月 4 日 2026 秋季班：2027 年 2 月，日期待公布
手機門號	學生可在校外任何一家電信公司辦理手機門號 SIM 卡，請告知國際處手機號碼

交換計畫費用及明細表

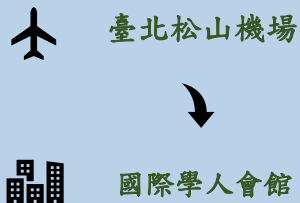
項目	交換生
學費	繳納給原屬學校
住宿費	繳納給臺北市立大學
雜費	繳納給臺北市立大學

項目		金額	說明
住宿費	房間費 (一學期)	NT\$16,000 (US\$505)	➢ 宿舍費係根據不同房型收取。 ➢ 宿舍分配以 4 人房為主。 ➢ 如需更換房型且該房型尚有空房時，請於入住後 1 週內完成換房手續。
	住宿相關 雜費	NT\$2950 (US\$93)	➢ 包含： 清潔費(一學期 NT\$750) 網路使用費(NT\$1000) 電費(NT\$200) 寢具費(NT\$1000)
其他雜費	學生證費	NT\$210 (US\$7)	➢ 學生必須繳交報到手續單、臺北市立大學境外學生保險聲明書，以及所有費用的繳款證明後，方可領取學生證。
注意事項	房間費、清潔費、網路使用費、學生證費將列入紙本繳款單，學生須於指定期限內完成繳費。 電費及寢具費須於入住宿舍時以現金支付。		

交通資訊



搭乘機場捷運線→捷運臺北車站轉乘板南線→捷運忠孝復興站轉乘文湖線於捷運中山國中站下車→沿復興北路往民權東路三段方向至復興北路 430 巷右轉



公車 617/ 688/ 敦化幹線至民權復興路口下車步行至復興北路 430 巷



捷運中山國中站搭乘文湖線→南京復興站轉乘松山新店線→捷運小南門站下車



公車 685/ 敦化幹線

桃園機場捷運系統路線圖

Taoyuan Airport MRT Route Map

圖例 Legend

普通車 Commuter
普通列車 普通列車

增開往機場服務班次
Airport-bound Commuter

直達車 Express
快速列車 快速列車

尖峰增停直達車
Extended Service

A1↔A21 每站停靠
Stops at all stations

A1→A13 ; A21→A12 目的地機場, 每站停靠
Bound for Airport and stops at each station

停靠 Stops at A1.A3.A8.A12.A13

停靠 Stops at A1.A3.A8.A12.A13.A18.A21

*各服務班次詳見時刻表 For further details, please refer to the timetable.

預辦登機
In-Town Check-in

TAX 退稅
Tax Refund

遺失物處理中心
Lost & Found

哺乳室
Breastfeeding Rm.

郵局
Post Office

興建中車站
Under Construction



桃園大眾捷運股份有限公司
TAOYUAN METRO CORPORATION



臺北大眾捷運股份有限公司 版權所有
Copyright © Taipei Rapid Transit Corporation

悠遊卡介紹



搭捷運

於進站及出站時，持卡輕觸閘門驗票機上有悠遊卡標誌的感應區，即可感應扣款。



坐公車

於上車及下車時，持卡輕觸驗票機上有悠遊卡標誌的感應區，即可感應扣款。

住宿相關資訊

- 來校交換生由本校安排入住國際學人會館。
- **會館地址：**臺北市中山區復興北路 430 巷 1 號 2 樓
- **交通資訊：**文湖線(棕線)於捷運中山國中站下車→沿復興北路往民權東路三段方向至復興北路 430 巷右轉
- **會館網址：**<https://utdormitory.utaipei.edu.tw/p/412-1041-8364.php?Lang=zh-tw>
- **房價表**

房型	每學期學貸
<u>雙人雅房</u> *提供男生雅房、女生雅房	新臺幣 19,000/人 (住宿相關雜費另計)
<u>三人雅房</u> * 提供女生雅房	新臺幣 17,500/人 (住宿相關雜費另計)
<u>四人雅房</u> *提供男生雅房、女生雅房	新臺幣 16,000/人 (住宿相關雜費另計)
<u>六人雅房</u> *提供男生雅房、女生雅房	新臺幣 11,000/人 (住宿相關雜費另計)

設施：

公用衛浴設施、投幣式洗烘衣機、晒衣空間、交誼廳、監視設備、電冰箱、網路、24 小時服務櫃檯

備註：

房間費係根據不同房型收取；宿舍分配以四人雅房為主。如需更換房型且該房型尚有空房時，請於入住後 1 週內完成換房手續。

除房間費外，學生需另行繳納住宿相關雜費，包括清潔費(一學期 NT\$750 元)、網路使用費(NT\$1000 元)、電費(NT\$200 元)及寢具費(NT\$1000 元)。**房費、清潔費與網路使用費**將列入紙本繳款單；**電費與寢具費**則須於入住時以現金繳納。

※電費說明：採買斷方式，於報到時繳交 200 元電卡費。(內含電卡儲值金 100 元以及工本費 100 元)。離宿時電卡不歸還，剩餘費用則不予退還任何費用。接近學期末時，請斟酌儲值金額。

WiFi 名稱：UTIH 密碼：UTIH25011922

➤ 照片



大陸地區人民入臺相關事宜

- 一、大陸地區人民進入臺灣地區須持內政部移民署核發之入臺證及有效期6個月以上之往來臺灣通行證查驗入境，其入臺證於入境時應經移民署核章，若於在臺期間遺失、毀損，請務必與本處聯絡。
- 二、交換生之入臺證由本校代為申請，經內政部移民署審查後核發，本校收到後將以電子郵件方式寄發入臺證予學生本人。入臺證規費每人新臺幣600元整，由國際處代為墊付，請於來校後以新臺幣現金繳交。
- 三、入臺證示意圖：




中華民國臺灣地區入出境許可證 EXIT & ENTRY 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. 持證人除依規定延期外，應於許可在臺停留期限屆滿前離境。在臺違法(規)、申請事由(目的)消失或逾期居留者，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. THE HOLDER OF THIS PERMIT MUST DEPART TAIWAN BEFORE THE EXPIRATION DATE, UNLESS AN EXTENSION HAS BEEN GRANTED. INDIVIDUALS WHO HAVE VIOLATED LAWS OR REGULATIONS, WHOSE PURPOSE OF THE APPLICATION HAS CEASED TO EXIST, OR WHO HAVE OVERSTAYED WILL BE DEPORTED AND DENIED THE PRIVILEGE OF RESIDENCE OR REENTRY.		
附記 Notes 入境應備尚餘6個月以上有效期之大陸地區旅行證件。 且旅居香港、澳門者，得持憑「香港特別行政區簽證身分書」或「澳門特別行政區旅行證」查驗入境。入境應備往返機票(船)票，於效期內準入出境一次。主管機關派員就在臺行程進行訪視、隨團或其他查核行為，行程如有變更，應至線上系統報備。 許可停留期限：自入境之翌日起至132日內有效。		入境查驗 Entry Inspection
公務註記 Official Notes 入境不須填繳入國登記表。 逾期居留者，依規定處新臺幣2,000元以上10,000元以下罰鍰。 為防範重大動物傳染病(如非洲豬瘟)入侵，請勿攜帶肉類產品或動物產品入境臺灣，如經查獲將予查罰！		出境查驗 Exit Inspection
許可證號碼 Permit No.	發證日期 Date of Issue	本證截止日期 Date of Expiry
事由 Purpose	姓名 Name	
大陸地區人民入出境證	護照號碼(或大陸居民往來臺灣通行證) Passport No.	身分證號碼 ID No.
	出生日期 Date of Birth	性別 Sex
	原居地 Country of Residency	
	在臺地址 Address in Taiwan	

交換計畫申請動機表

Statement of Purpose for Exchange Program

※ 個人資料 Personal Information

姓名 Name	
原就讀學校名稱 Name of Home Institution	
學制 Programs	☐ Undergraduate ☐ Master's Program ☐ Ph. D Program
原就讀學校之系所 Department at Home Institution	
目前年級 Current Level	

※ 交換學生申請動機 Statement of Purpose for Exchange Student Application

請說明您為何想成為交換學生？為何想申請這所學校？您對這次的交換計畫有何期望？Please describe why you want to be an exchange student. Why do you want to apply for this school? What is your expectation for the exchange program?

緊急醫療授權書

Authorization for Emergency Medical Treatment

本人 I, _____ (父母或監護人的姓名 name of parent/guardian) 已了解如本人之子女 understand that in the case of emergency of my child, (_____), 遇緊急危險時，臺北市立大學將試圖緊急通知本人或本人於本授權書中所指定下列緊急聯絡人 the University of Taipei in Taiwan will try to notify me or the person I have listed below as an emergency contact.

本人子女如需接受緊急醫療通知，基於任何原因致本人或本人所指定之緊急聯絡人無法接獲通知時，本人在此謹全權授予臺北市立大學及其受雇人代表本人及本人子女為下列行為：In case of a medical emergency concerning my child, at a time when I or my listed emergency contact, **for any reason, cannot be reached, I hereby grant with full power to the UT and its employees to act on my or my child's behalf for the following treatments:**

1. 第一時間之救助。Administer first aid.
2. 授權醫生對本人子女為檢查及醫療行為。
Authorize a medical doctor to examine or treat my child.
3. 安排本人子女之運送(利用救護車或其他交通工具)，以前往適宜施行緊急醫療之場所，包括急診室、診療室或診所，但不以上述場所為限。

Arrange for the transportation for my child, whether by ambulance or otherwise, to a proper facility where emergency medical treatment is normally administered, including but not limited to, an emergency room of a hospital, a doctor's office, or a medical clinic.

4. 於醫療機構中，為獲得相關醫療或手術，得簽署任何依醫療機構判斷所要求出具之相關文件。

Signed releases as may be required in order to obtain any medical or surgical treatment as is required in the judgment of medical authorities at the facility.

本人在此同意負擔所有因治療意外或傷病所生之相關費用。本人亦同意尋求或提供上述醫療行為之過程中，不論臺北市立大學或其受雇人皆無須負擔任何因處理前開相關事務，所可能引起之事實上或法律上之責任。

附件 2

I hereby agree to accept the financial responsibilities for any cost thus incurred in the treatment of any illness or accident. I further agree that in the process of seeking or providing such treatment, neither the UT nor its employees shall be liable, de facto or de jure, for any complications that may arise thereof.

如無法連絡本人時，本人所指定本人子女之緊急連絡人如下(以住在臺灣為佳，可寫一位)：The following person is designated as my/our child's Emergency Contact (preferably residing in Taiwan; only one contact may be listed), if I/we cannot be reached:

緊急聯絡人

姓名 Name: _____ Email: _____.

行動電話 Cell: _____.

住家電話 Phone Number (H): _____.

公司電話 Phone Number (O): _____.

立書人

立書日期 Date: _____.

立書人(父母或監護人簽名)Signature of Parent/Guardian: _____.

Email : _____.

行動電話 Cell : _____.

住家電話 Phone Number (H): _____.

公司電話 Phone Number (O): _____.

本資訊將由臺北市立大學持有並加以保密，然必要時得提供予相關醫療機構使用。
The authorization comes into force upon legally-binding signature. This information will be kept confidential in the possession of the university. Should the need arise, this information may be given to the proper medical authorities.

短期研修健康檢查表 Health Certificate for Short-Term Students

(醫院名稱、地址、電話、傳真)
(Hospital's Name, Address, Tel, Fax)

檢查日期 / Date of Examination

YYYY / MM / DD

基本資料 / Basic Data

姓名 : Name	性別 : ☐ 男 / M ☐ 女 / F Sex
國 籍 : Nationality	護照號碼 : Passport No.
出生年月日 : <u>YYYY</u> / <u>MM</u> / <u>DD</u> Date of Birth	

實驗室檢查 / Laboratory Examinations

A. 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 (證明文件應註明接種日期、接種院所及疫苗批號。如檢附幼時接種證明，其接種年齡必須大於 1 歲。 / 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

B. 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

☐ 孕婦免驗 / Not required for pregnant women

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 : 本表為來臺短期研修停留之健康檢查項目表。表單格式僅供參考，學生可分別檢具預防接種證明及胸部 X 光檢查報告。 / This form lists the required medical examination items for students applying for short-term study in Taiwan. This form is only used for reference, students may submit a copy of vaccination certificates and the chest X-ray report instead of completing this form.

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

麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢查報告或預防接種證明(二擇一)
Proof of Positive Measles and Rubella Antibody or Measles and Rubella
Vaccination Certificates (alternative)

基本資料/ Basic Data

姓名 : Name :	性別 : ☐ 男 / M ☐ 女 / F Sex
國籍 : Nationality :	護照號碼 : Passport No. :
出生年月日 : <u>YYYY</u> / <u>MM</u> / <u>DD</u> Date of Birth	

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 (證明文件應註明接種日期、接種院所及疫苗批號。如檢附幼時

接種證明，其接種年齡必須大於 1 歲。 / 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

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 of Examination : YYYY / MM / DD

胸部 X 光肺結核檢查報告

Chest X-ray for Tuberculosis Report

基本資料 / Basic Data

姓名： Name :	性別： ☐ 男 / M ☐ 女 / F Sex
國籍 Nationality	護照號碼 Passport No.
出生年月日： <u>YYYY</u> / <u>MM</u> / <u>DD</u> Date of Birth	

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
- ☐ 孕婦免驗 / Not required for pregnant women

負責醫師簽章 / Signature of Chief Physician :

醫院負責人簽章 / Signature of Superintendent :

日期 / Date of Examination : YYYY / MM / DD

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