

檔 號：

保存年限：

中山醫學大學 函

地址：台中市402南區建國北路一段110號

聯絡人：謝琬婷

電子信箱：wan@csmu.edu.tw

聯絡電話：04-36098745

傳真電話：04-24739030

受文者：文藻學校財團法人文藻外語大學

發文日期：中華民國114年10月13日

發文字號：中山醫大校聽字第1140013491號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：碩士班甄試入學招生海報 (XC760004240000000_1141202117_1_ATTCH1.pdf)

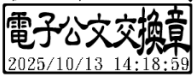
主旨：檢送本校語言治療與聽力學系碩士班甄試入學招生海報，
敬請協助公告並張貼，請查照。

說明：

- 一、檢附本校語言治療與聽力學系碩士班招生海報，簡章詳請
參閱本校招生資訊網站：<https://recruit.csmu.edu.tw/index.php>
- 二、報名期間：114年10月17日至11月4日
- 三、面試日期：114年12月14日（星期日）
- 四、碩士班甄試入學招生名額：語言治療組6名、聽力組2名
- 五、成績計算標準：面試（50%）、審查資料（50%）。
- 六、指定繳交資料：
 - （一）最高學歷學位證書影本乙份（應屆畢業生繳交在學證明）。
 - （二）大學學業成績單乙份（含系/班排名）。
 - （三）自傳（含學經歷）乙份（限1000字內）。
 - （四）進修或研究計畫（含個人之研究興趣及方向）乙份（限2000字內）。
 - （五）其他有助於審查之資料（學術著作、研究報告、語文能

力檢定證明或推薦函等)

正本：各公私立大專校院

副本：電子公文交換章
2025/10/13 14:18:59

裝

訂

線



中山醫學大學 語言治療與聽力學系 115學年度碩士班甄試入學招生

招生名額：語言治療組6名，聽力組2名

❖ **報名日期：114/10/17至114/11/04 下午3點整**

❖ **考試日期：114/12/14(日)**

審查資料50% + 面試50%

1. 最高學歷學位證書影本乙份（應屆畢業生繳交在學證明）。
2. 大學學業成績單乙份（含系/班排名）。
3. 自傳（含學經歷）乙份（限1000字內）。
4. 進修或研究計畫（含個人之研究興趣及方向）乙份（限2000字內）。
5. 其他有助於審查之資料（學術著作、研究報告、語文能力檢定證明或推薦函等）。

碩士班教育目標

1. 培育積極參與國際聽語專業領域的優秀人才。
2. 與特殊教育及相關復健領域跨領域合作。
3. 提升學生的實務經驗與研究能量。
4. 增加研究深度與廣度，強化臨床應用價值。



中山醫大語聽系



中山醫大招生組
（簡章下載）

如有任何問題，請致電中山醫大語聽系

04-37098745或04-37098746

