

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115年1月28日

發文字號：中山醫大校聽字第1150001138號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：碩士班考試入學招生海報 (XC760004240000000\_1151200201\_1\_ATTCH1.pdf)

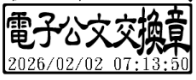
主旨：檢送本校語言治療與聽力學系碩士班考試入學招生海報，  
敬請協助公告並張貼，請查照。

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：115年2月3日至2月23日
- 三、面試日期：115年4月12日（星期日）
- 四、碩士班甄試入學招生名額：語言治療組4名、聽力組1名
- 五、成績計算標準：審查資料（40%）、面試（60%）。
- 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  
2026/02/02 07:13:50

裝

訂

線



# 中山醫學大學 語言治療與聽力學系 115學年度碩士班考試入學招生

**招生名額：語言治療組4名，聽力組1名**

❖ **報名日期：115/02/03 至115/02/23 下午3點整**

❖ **考試日期：115/4/12(日)**

**審查資料40% + 面試60%**

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600字內）。
4. 讀書計畫（含個人之研究興趣及方向）乙份（限1000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

