

醫學院培力英檢獎勵申請檢核表

Verification Form for Medical School Students Participating in the Empowerment English Proficiency Test.

填寫日期 Date of Completion : 114 年 6 月 20 日 (Year / Month / Day)

基本資料 Basic Information Section		
姓名 Name : 王小明	學號 Student ID : 110999077	
系所 Department : 醫學系	就讀學位 Degree : 學士	
考試日期 Exam Date Applied For : <input checked="" type="checkbox"/> 4/26 Speaking, Writing <input checked="" type="checkbox"/> 5/24 Listening, Reading		
聯絡電話 Contact number : 0900654100	電子郵件 Email : XXXXXX@gmail.com	
繳交資料檢核表(由承辦人填寫 To be filled out by the college.)		
<input type="checkbox"/> 培力英檢成績 (空白處需要簽名、寫學號、系所，並且能清楚看到姓名及成績) Test Score Report. (Must include your signature, student ID number, department, and clearly display your name and score)		
<input type="checkbox"/> 學生證正面影本 The front side of your student ID card.		
<input type="checkbox"/> 居留證 (非本國籍需繳交) The front side of the Republic of China (Taiwan) Alien Resident Certificate (ARC).		
<input type="checkbox"/> 學生銀行帳戶 (已上傳至學生 wac 系統 D. 6. 01 銀行帳號維護或列印封面影本) Screenshot of your WAC system – D.6.01 Bank Account Maintenance page		
承辦人	學生獎勵小組系所負責人	學生獎勵小組
<input type="checkbox"/> 檢核通過 <input type="checkbox"/> 檢核不通過，須補件 <input type="checkbox"/> 檢核不通過，資格不符合	<input type="checkbox"/> 檢核通過 <input type="checkbox"/> 檢核不通過，須補件 <input type="checkbox"/> 檢核不通過，資格不符合	

姓名：王小明

考試號碼：000-0000-00000

王小明

醫學系110999077

注意事項：

- 1.本測驗成績以紙本成績為準。
- 2.聽力與閱讀各項測驗滿分為 140 分，請參考聽讀測驗分數說明。
- 3.口說與寫作測驗各項滿分為 360 分，請參考口說測驗與寫作測驗分數說明。
- 4.如有洽詢事項請聯絡我們，或來電(02)2362-6385，分機 647、648、649。

聽力總分
Listening Score

120

CEFR 級數
CEFR Level

B2

閱讀總分
Reading Score

120

CEFR 級數
CEFR Level

B2

寫作總分
Writing Score

290

CEFR 級數
CEFR Level

B2

口說總分
Speaking Score

290

CEFR 級數
CEFR Level

B2



上傳檔案範本Upload File Template

-Choice- ▾

▶ 跳至

目前第 1 筆，共 1 筆 (不分頁)

學號	110999077 王小明		
銀行別	700 中華郵政股 份有限公司	分行別	0021 郵政存簿
收款人戶名	王小明		
*收款人轉帳帳號 (共14碼數字)	111111111111		
*資料是否已確認	是		