



醫師(一)、物理治療師、 藥師(一)、藥師(二)、 牙醫師(一)、牙醫師(二)、 醫事檢驗師、醫事放射師

113年第二次專門職業及技術人員高等考試醫師中醫師考試分階段考試（第一階段考試）、
牙醫師藥師考試分階段考試、醫事檢驗師、醫事放射師、物理治療師考試



醫師(二)以外 報名繳件日程

醫學系 四年級 物治系 六年級	醫師(一)、物理治療師	考試日期:7月19日
藥學系 三年級、六年級	藥師(一)、藥師(二)	考試日期:7月20日
牙醫系 三年級、六年級 醫技系 四年級、 醫放系 四年級	牙醫師(一)、牙醫師(二)、 醫事檢驗師、醫事放射師	考試日期:7月21日
報名作業時間	4月9日(二)~4月17日(三)	一律採網路報名， 團體報名時程比考選部公告稍短，因有查檢集體 報名文件時間
繳費截止日	4月19日(五)	繳款憑證自行妥善留存
繳件時間 (學生繳件至系辦)	4月17日(三)16:00以前	(醫師一)吳秋君#65105 (牙醫系)陳婉華#65255 (物治系)林俊廷#65862 (醫技系)蔡佳芳#65319 (醫放系)邱紫宸 #65858 (藥學系)嚴緒方#66583
各系窗口彙整作業送註冊組	4月22日(一)16:00 前	註冊一組蕭雅苓#62036

報名、繳費



National
Yang Ming
Chiao Tung
University

1

網路報名

<https://register.moex.gov.tw>

<https://register.moex2.nat.gov.tw>

2

報名費及繳款方式

報名費為新臺幣 2,000 元。採多元管道繳款方式，應考人可透過便利商店、郵局、農漁會信用部、銀行、ATM 轉帳、信用卡刷卡、WebATM（全國繳費網）等方式繳交報名費，繳款憑證並請妥善留存，無須黏貼於報名履歷表背面。未於前揭規定期限內完成繳費者，不予受理報名。

繳費證明不用附予系辦與註冊組，自行留存即可

3

服務專線

如對繳款方式有疑問，請洽中國信託商業銀行 24 小時免付費客戶服務專線：0800-024-365（請按 2）洽詢；帳務問題請於上班日 9:00-18:30 洽詢 0800-017-688。

注意事項-登錄報名資料



1.進入網路報名資訊系統後，正確選取考試名稱，再進行報名作業，以避免發生誤報之情形，**考區一經選定**，不得更改。

2.選填資料

欄位	點選項目	備註
應試學位	301醫師(一)、303牙醫師(一)、304牙醫師(二)、其他類科依實際情況選填	
學位授予學校	國立陽明交通大學	務必選填正確，以免無法列入集體報名名單， 勿 再寫陽明大學/國立陽明大學
所系科代碼	720101 醫學系、720801牙醫學系、720705醫學生物技術暨檢驗學系、720712生物醫學影像暨放射科學系、720411物理治療暨輔助科技學系、720301藥學系	
畢業業	畢業	醫師一、牙醫一、藥師一請依實際狀況填寫
在校生學號	請務必填寫	未填寫學號者，即無法顯示於集體報名清單

注意事項-繳交報名表件



National
Yang Ming
Chiao Tung
University

1. (1)報名履歷表 (2)准予附條件應考申請表 由上而下，用迴紋針夾於左上角（切勿用釘書針）交系辦報名(報名專用信封不用列印)

2. 報名表件

序號	繳交表件	資料	備註
1	報名履歷表	最近 1 年內 1 吋正面脫帽半身相片 1 張	背面請書寫姓名、考區、報考類科
		國民身分證正、背面影本	僑生黏貼居留証影本及護照影本(有照片那頁)
		學生證正、背面影本(不用蓋在學證明)	黏貼於履歷表背面，學生證若照片模糊，同學可上線申請在學證明代替
		造字申請書	有罕見姓名者才須繳交
		簽名	履歷表最下方請應考人務必親自簽名
除「審查人員簽章」與「座號」欄勿填寫外，請確實填載各項資料。			

注意事項-繳交報名表件



1. (1)報名履歷表 (2)准予附條件應考申請表 由上而下，用迴紋針夾於左上角（切勿用釘書針）交系辦報名

2. 報名表件

序號	繳交表件	資料	備註
2	准予附條件應考申請表	各項欄位均請正確勾填，並務必簽名、日期 <input checked="" type="checkbox"/> 本人繳交學生證正、背面影本，證明本人係應屆畢業生，目前尚未取得畢業(學位)資格，須補繳交下列應考資格證明文件，經審查合格，始具備應考資格 <input checked="" type="checkbox"/> 畢業(學位)證書影本 <input checked="" type="checkbox"/> 實習證明書影本(年 月 日實習期滿)	物理治療師、藥師(二)、 醫事檢驗師、醫事放射師 *牙醫師(二)不需勾實習證明書影本
		各項欄位均請正確勾填，並務必簽名、日期 <input checked="" type="checkbox"/> 本人繳交學生證正、背面影本，證明本人係報考醫師一、牙醫師一、中醫師一、藥師一類科之醫學系、牙醫學系、中醫學系或藥學系在學學生，尚未修畢基礎(應考)學科，需補繳交下列應考資格證明文件，經審查合格，始具備應考資格 <input type="checkbox"/> 修畢醫學系基礎學科成績及格證明書影本 <input type="checkbox"/> 修畢牙醫學系基礎學科成績及格證明書影本 <input type="checkbox"/> 修畢藥師第一階段考試應考學科成績及格證明書影本	醫師一、牙醫師一、藥師一，自行勾選補繳資料

報名履歷表樣本



National Yang Ming Chiao Tung University

113年第二次專技高考醫師（一）、中醫師（一）、牙醫師、藥師、醫事檢驗師、醫事放射師、物理治療師考試、113年專技高考職能治療師、呼吸治療師、獸醫師、助產師考試報名履歷表

考區		按節次點名紀錄	
00考區		到考「○」	1 2
應屆畢業生學號： 學號		缺考「X」	
類科編號	國民身分證統一編號	僑生請填居留證號	
應考類科	姓名		
出生年月日	性別	<input type="checkbox"/> 男, <input type="checkbox"/> 女	身分別
聯絡電話	行動電話	公:	E-mail:
通訊地址 請填113年10月前不會變更的地址, 請勿填學校宿舍			
<input type="checkbox"/> 申請身心障礙者應國家考試權益維護措施(無)		身心障礙別	<input type="checkbox"/> 國外學歷報考
<input type="checkbox"/> 申請特殊處境應考人請求應考協助(無)			
應考資格	學校名稱(請填學校全銜)		所、系、科(請填全銜)
	國立陽明交通大學		就讀系所
	修業國別(外國學歷)	是否畢業	授予學位
		<input type="checkbox"/> 是, <input checked="" type="checkbox"/> 否	學士
	畢業年月	入學年月	修業期限
	115年06月	109年09月	六年制
其他應試條款	無需填寫	醫師一、牙醫師一、藥師一是否畢業請勾否	113年06月 109年09月 四年制

考區慎選, 不得更改

請填113年10月前不會變更的地址, 請勿填學校宿舍

醫師一、牙醫師一、藥師一是否畢業請勾否

國民身分證影印本粘貼處 (正面) 影印本須清晰粘貼不可超出欄外		國民身分證影印本粘貼處 (背面) 影印本須清晰粘貼不可超出欄外	
僑生黏貼居留証影本及護照影本			
繳驗證件	審查結果	審查人員簽章	貼相片處
<input type="checkbox"/> 畢業(學位)證書影本 <input type="checkbox"/> 實習證明書或成績單影本 <input checked="" type="checkbox"/> 准予附條件應考申請表正本 <input checked="" type="checkbox"/> 學生證正、背面影本(黏貼本表背面) <input type="checkbox"/> 修畢藥師第一階段考試應考學科成績及格證明書影本 <input type="checkbox"/> 身心障礙證明文件影本 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 符合考試規則第6條第 款規定, 准予報考 <input type="checkbox"/> 應考資格疑義, 提起覆審 <input type="checkbox"/> 附條件准予應考: <input type="checkbox"/> 缺畢業證書 <input type="checkbox"/> 缺實習證明 <input type="checkbox"/> 缺第一階段考試應考學科成績及格證明 (已於 月 日補發)應發人: <input type="checkbox"/> 符合考試規則第6條第 款規定, 准予報考 <input type="checkbox"/> 經第 次考試審議委員會通過, 准予報考 <input type="checkbox"/> 經第 次考試審議委員會審議: <input type="checkbox"/> 應考資格不符, 不准報考	初審 覆審	實貼勿浮貼 最近一年內一吋正面脫帽半身相片 相片背面請書寫姓名、考區、報考類科
報名序號	座號		
本人確實詳細閱讀「應考須知」, 簽名: _____ 亦應由應考人親簽, 如由他人代簽請註明。			

務必簽名

准予附條件應考申請表樣本



113 年第二次專門職業及技術人員高等考試醫師中醫師考試分階段考試 (第一階段考試)、牙醫師藥師考試分階段考試、醫事檢驗師、醫事放射師、物理治療師考試、113 年專門職業及技術人員高等考試職能治療師、呼吸治療師、獸醫師、助產師考試准予附條件應考申請表

考區	考區	類科名稱							
姓名		國民身分證統一編號							
聯絡電話	公：	行動電話：							
	宅：	E-mail：							
學校名稱		系科名稱							

一、查專門職業及技術人員考試法施行細則第 5 條規定：「(第 1 項)各種考試應考資格，除考試規則另有規定外，以各考試舉行前一日為認定基準。(第 2 項)應考人於各種考試開始時，不具備或喪失應考資格者，不得應考；已應考之科目均不予計分。(第 3 項)報名各種考試時，雖不符合應考資格之規定，或因故無法繳交應考資格證明文件，但得於考試開始前取得應考資格或補正應繳文件者，得於報名時敘明理由申請准予附條件應考。經試務機關審查認定其理由正當者，得附條件准其應考。(第 4 項)經核准附條件應考，未依規定履行指定條件者，不具備應考資格，不得應考；已應考之科目均不予計分。其所繳報名費與材料費等代辦費，均不予退還。」

二、 本人係以本國學歷報考，並可於考試前一日(113 年 7 月 18 日)具備應考資格，惟因下列情形，無法於考試報名截止日前繳交應考資格證明文件，請貴部同意本人附條件准予應考本次考試：

- 本人繳交學生證正、背面影本(黏貼於報名履歷表背面)，證明本人係應屆畢業生，目前尚未取得畢業(學位)資格，須補繳交下列應考資格證明文件，經審查合格，始具備應考資格：
 - 畢業(學位)證書影本 **牙醫師(二)勾畢業(學位)證書影本即可唷!**
 - 實習證明書影本(年 月 日實習期滿)
 - 歷年成績單影本或學分(學程)證明影本
 - (其他) _____
- 本人繳交學生證正、背面影本，證明本人係報考醫師(一)、牙醫師(一)、中醫師(一)、藥師(一)類科之醫學系、牙醫學系、中醫學系或藥學系在學學生，尚未修畢基礎(應考)學科，須補繳交下列應考資格證明文件，經審查合格，始具備應考資格：
 - 修畢醫學系基礎學科成績及格證明書影本
 - 修畢牙醫學系基礎學科成績及格證明書影本
 - 修畢中醫基礎醫學學科成績及格證明書影本
 - 修畢藥師第一階段考試應考學科成績及格證明書影本

物理治療師、藥師(二)、醫事檢驗師、醫事放射師

醫師一、牙醫師一、藥師一請自行勾選

- 三、 本人係以外國學歷報考，並可於 113 年 5 月 24 日前補繳交下列應考資格證明文件，經審查合格，始具備應考資格：
- 經我國駐外使領館、代表處、辦事處、其他外交部授權機構驗證之「畢業(學位)證書」影本及中文譯本(或國內公證人認證之中文譯本)
 - 經我國駐外使領館、代表處、辦事處、其他外交部授權機構驗證之「在學全部成績單」影本及中文譯本(或國內公證人認證之中文譯本)
 - 經我國駐外使領館、代表處、辦事處、其他外交部授權機構驗證之「國外實習證明」影本及中文譯本(或國內公證人認證之中文譯本)
 - 教育部學歷甄試合格證明影本
 - 合法註冊醫師資格證明文件及醫療機構開具之實際執行臨床醫療業務五年以上服務證明
 - 護照影本(載有中英文姓名、出生日期、貼附相片之頁面)
 - 就學期間入出國日期證明書影本

- 報考牙醫師(二)類科：經國內教學醫院評鑑通過並辦理臨床實作訓練之醫療機構開具之實習期滿成績及格證明(此證明得遲於 113 年 7 月 18 日前繳交)
- (其他) _____

四、因其他原因申請准予附條件應考：

本人報名考試，配合貴部審查時程之需要，請准許本人依應考須知「補件程序」規定之補件方式，於規定補繳交期限前補繳交應考資格證明文件。如逾期未補繳交或所繳文件不合格，即不具備應考資格，不得應考；已應考之科目均不予計分。所繳報名費不予退還，本人絕無異議。

此致
考選部

務必簽名、填寫日期

申請人簽章： _____ (簽章) _____ 年 _____ 月 _____ 日

報名序號 _____