



法鼓山僧伽大學

Dharma Drum Sangha University

2024 年招生簡章



目 錄

創校理念-----	P2
創辦人-----	P2
本校師資-----	P2
各系簡介及報考資格-----	P3
招生說明會-----	P5
招生考試-----	P5
報名步驟與方式-----	P5
考試訊息-----	P7
參考書目-----	P8
其他相關事項-----	P9
校址及交通-----	P10
附圖-----	P11
附件	

創校理念

本校以弘揚漢傳佛教文化的精萃，孕育推動人間淨土的舵手為理念，培養理論與實踐並重、傳統與創新相融、具有國際宏觀視野的宗教師為宗旨，本校學生應秉持校訓「悲、智、和、敬」的精神，推動佛教教育文化工作，落實社會之整體關懷，肩負起帶動世界淨化的使命。

創辦人

聖嚴長老為當今漢傳佛教在國際間最具代表性的法師之一，是具有世界觀及先驅思想的人間導師。曾於美濃閉關六年，並於 1975 年取得日本東京立正大學文學博士。歷任中華學術院佛學研究所所長、文化大學及東吳大學教授。

長老不僅是一位學養極深的佛教學者，更重視修行的實踐，傳承了禪宗臨濟及曹洞兩大宗派，數十年往來於東、西方社會教授禪法，為國際知名的禪師。

本校師資

- 院長：果暉法師，日本立正大學文學博士，現任法鼓山方丈和尚。
- 女眾副院長：果光法師，美國俄亥俄州立大學博士，曾任法鼓山教團都監、現任三學研修院副都監。
- 男眾副院長：常寬法師，美國東密西根大學碩士，曾任創辦人侍者。
- 禪堂堂主：果醒法師，現任法鼓山副住持、禪修中心副都監及僧伽大學禪修指導老師，曾至泰國學習南傳禪法，前法鼓山象岡道場及東初禪寺住持。
- 邀請多位教育部授證的教授、副教授以及擁有博士、碩士學位的比丘、比丘尼老師授課，並結合法鼓文理學院現有之師資、邀請國內外具研究與修持極為優秀的僧教育師資；以及深具禪修指導經驗之法師來院擔任教師，陣容堅強。

各系簡介及報考資格

➤ 佛學系

僧伽大學首先於 2001 年秋季開辦佛學系，為四年制的學院教育，招收發心荷擔如來家業、為佛教奉獻的優秀青年。課程設計，以全方位的學習為方向，重視思惟能力與國際語文的培養，幫助學生開展寬闊的格局與氣度。除安排戒學、定學、慧學等解門與行門的課程之外，更設計了以奉獻精神為主的福業課程，以及有關身心及僧格之陶冶的德業課程。

一、辦學宗旨

以戒、定、慧三學為基礎，以聞、思、修三慧為階梯，以發揚法鼓山的理念為原則，來培養悲天憫人、利益眾生的菩薩僧才為宗旨。

二、課程學制

1. 課程架構網頁：https://www.ddsu.org/about_tw_7.php
2. 班數：招收男、女眾各一班。
3. 學制：採學期學年制，修業四年。寒、暑假安排至各分院、單位實習，並參加各階段的禪修活動。



➤ 禪學系

於 2006 年秋季開辦禪學系，招收優秀青年人才，在禪修方面予以密集深入的培育，在完備的修學體制、簡樸的禪修生活及幽靜的禪修環境中，培養實修實證、悲智具足的禪師人才，以推廣法鼓宗風之禪法，承擔莊嚴國土及成熟眾生的大任務。

一、辦學宗旨

以藉教悟宗為入門，以從禪出教為基礎，以定慧不二為原則，以出離心及菩提心為根本，以忍辱精進為盔甲，以發揚法鼓宗風之禪法為責志，以培養悲智具足之禪師為宗旨。

二、課程學制

1. 課程架構網頁：https://www.ddsu.org/about_tw_7.php
2. 班數：招收男、女眾各招收一班。



3. 學制：採學期學年制，修業六年。寒暑假安排實習服務，並參加各階段的禪修。

➤ 報考資格

一、系所分流說明

本校入學學生一、二年級不分系。先接受完整的基礎佛學教育學程，三年級再依個人志願、課業表現分流至佛學系及禪學系就讀。學生修業完成證書標註之「學系」為其專業主修之學系。

二、招收對象

1. 無婚姻契約、發心出家有志弘揚漢傳禪法之在家男、女二眾。
2. 認同漢傳佛教、接受法鼓山的禪修理念、並由所屬道場推薦之出家男眾，及出家沙彌尼。

三、報考資格

1. 年齡：18 歲以上，男眾 42 歲以下役畢或免役，女眾 40 歲以下。
2. 學歷：高中（職）以上或同等學力。
3. 身心健康，無不良嗜好者，且無任何訴訟、財務、情感等之糾紛者。
4. 華僑及外籍生須具中文的聽、講、閱讀、書寫能力者。

四、生活照顧

1. 學雜費全免，並提供所需教科書、文具。
2. 本校提供膳宿、臥具、生活日用品，且每月發予固定零用金。

招生說明會

舉辦日期：2024 年 3 月 24 日(星期日)上午 9:00~14:00

舉行地點：法鼓山世界佛教教育園區

報名時間：2024 年 2 月 1 日至 3 月 22 日

報名方式：https://www.ddsu.org/recruit_tw.php

洽詢電話：(02) 2498-7171 轉 2351 僧大教務處



招生考試

◎ 報名步驟與方式



一、先於網路報名 https://www.ddsu.org/article3_tw.php

二、上網填寫後，並列印報名表，貼妥二吋(半身)脫帽正面彩色照片一張。

三、繳交之證件與資料：

1. 報名表正本寄回。
2. 個人資料蒐集/處理/利用同意書，請簽名後將正本寄回。(附件一)
3. 2,000 至 2,500 字之自傳一篇(附件二)，請親自書寫後將紙本寄回；另，請同時 email 提供電子檔案(word 或 pdf 格式)。
4. 考生健康狀況自評表。(附件三)
5. 三個月內身體健康檢查表，請詳「醫院檢查項目表」。(附件四)

另請加附「心電圖」影印本(請另外向醫院提出申請並檢附)。

「醫院檢查項目表」若有需要英文版，可來信索取。

(請於 4 月 20 日前做身體健康檢查，方能於報名截止日取得結果。)

若有精神方面之疾病、心臟病、癲癇、腫瘤、法定傳染性疾病或其他遺傳性疾病等，請於報名表及自傳中詳實說明，請勿隱瞞。

6. 身分證正、反面(請印在同一頁)或護照影本一份。
7. 男眾役畢者須繳交退伍令影本一份。

8. 三個月內全戶之戶籍謄本正本一份，請至各地戶政事務所申請。(外籍生免附)
9. 最高學歷畢業證書影本或同等學力之證明文件一份。
10. 出家眾須附上所屬道場之推薦書，已受具足戒者須附戒牒影本。
11. 外籍考生(非中華民國國籍) 如通過考試，辦理簽證應備文件：
 - a. 健康檢查合格證明正本及影本一份，須由我國行政院衛生福利部指定外籍人士體檢醫院或國外合格醫院出具之健康檢查合格證明（國外合格醫院出具之文件須經我國駐外館處驗證，體檢項目請參照行政院衛生福利部訂定之「居留或定居健康檢查項目表」。
 - b. 為辦理簽證，在繳交最高學歷畢業證書影本(亦須附中譯本一同驗證)，必須至相關單位加蓋兩個章：一、外籍生所屬學校主管簽章；二、台灣駐當地辦事處的蓋印，缺一不可。(蓋印之部分可於考上之後再辦理及繳交)
 - c. 出家眾需備國外相關宗教團體之推薦函(如係外文應另附中文翻譯)。

四、收件處：

請將上述第三項所列之文件郵寄至：

20842 新北市金山區法鼓路 555 號

法鼓山僧伽大學教務處註冊組收

五、報名日期：

2024年3月15日至5月10日。報名時間以郵戳為憑。

※(請備齊資料再寄出，含健康檢查報告及心電圖)

◎ 考試訊息

一、考試日期：

1. 筆試：2024 年 5 月 30 日（星期四）
2. 面試：2024 年 5 月 31 日（星期五）

二、考試時間及科目：

1. 筆試 5 月 30 日

5 月 30 日（四）	
節 次	筆試科目
第一節 08:30 ~ 09:40	國文
第二節 10:00 ~ 11:10	佛法概論
第三節 14:00 ~ 15:10	英文
第四節 15:30 ~ 16:40	禪學概論

* 備註：

1. 面試 5 月 31 日（五）上午 8:00 開始面試。

三、考試地點：法鼓山僧伽大學。

四、應試：

1. 考試當天請攜帶身份證，至現場核發准考證正本。
2. 身分證/護照正本及最高學歷之證明文件正本（驗畢後歸還）。

◎ 參考書目

考試科目	書 名	出題方式 (僅供參考)
國文	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 《論語》、《孟子》 ◆ 古文觀止內之唐宋文 ◆ 《智慧一〇〇》《法鼓晨音》/聖嚴法師著，法鼓文化 ◆ 《出家的意義》《校訓與院訓》《法鼓山的共識》 可從僧大官網下載電子書 https://reurl.cc/z8eEqV ◆ 《如是我願》《法鼓山》 可從法鼓山數位典藏下載電子書 https://reurl.cc/v0edLk 	選擇題、簡答題、翻譯、作文
英文	<p>1. <i>Chan Practice — The Path to Peace of Mind</i> https://www.shengyen.org/freebook/pdf/Chan_Prcatice_the_Path_to_Peace_of_Mind.pdf 亦可從「聖嚴·數位典藏」的結緣書刊（英文流通）下載</p> <p>2. "A short film on the annual theme of Dharma Drum Mountain for 2024: A World of Blessings" 2024 法鼓山主題年影片（英文版） https://www.youtube.com/watch?v=RlpCf0b0las&list=PLiM2OMddDTrJ-pTjclo1qhib_K24aYh3g</p> <p>3. "DDSU: Brief Introduction" 法鼓山僧伽大學簡介影片（英文版） https://www.youtube.com/watch?v=0GnL2azxNb0</p>	詞彙、綜合測驗、翻譯、作文
佛法概論	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 《正信的佛教》《佛教入門》 聖嚴法師著，法鼓文化出版 	簡答題、申論題(華僑、外籍生可用英文作答)
禪學概論	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 《禪的體驗·禪的開示》/聖嚴法師著，法鼓文化出版 	簡答題、申論題(華僑、外籍生可用英文作答)
<p>※ 參考書目：法鼓文化網路書店：https://www.ddc.com.tw 客服電話：02-28961600</p>		
<p>以上之出題方式僅供參考，入學考試時仍以命題老師所出的試題為準</p>		

◎ 其他相關事項（請考生務必詳讀）

一、資格審查：

1. 審查資格符合者，核發准考證；審查資格不符合者，恕不退件。
2. 若發現所填資料不實者，將取消其報考資格，已核發之准考證作廢，已入學者勒令退學。

二、錄取放榜：

1. 放榜：2024 年 6 月 3 日。
2. 公布：錄取者除個別寄發錄取通知外，另在「法鼓山僧伽大學網站」<https://www.ddsu.org/> 及「法鼓山僧伽大學教務處公布欄」公告，以利公開查閱。

三、注意事項：

1. 面試不通過者，將不予錄取。
2. 錄取後將擇期寄發入學通知書及註冊相關資料。
3. 本校之在家學生，須於學程修至第二或三年時擇期剃度，若不爾者，由校方決定是否准予繼續修學。

四、查詢電話及網址：

電話：(02) 2498-7171 轉 2351 法鼓山僧伽大學 教務處註冊組

E-mail：seb@ddmf.org.tw

網址：<https://www.ddsu.org/>

◎ 校址及交通

• 校址：20842 新北市金山區法鼓路555號 法鼓山僧伽大學

• 交通：可參考「法鼓山全球資訊網交通資訊」

(<https://reurl.cc/3jNjnl>)



一、自行搭車

國光號

1. 請先購買車票或使用悠遊卡，上車投現則不找零。
2. 車程時間：自台北總站出發約 2 小時。若從市政府轉運站上車，則約需 1.5 小時，抵達法鼓山站（遊覽車平台），再步行至第三大樓。
3. 詳細班次請參考國光號網站。
注意：平日(週一至週五) 與假日行駛之班次不同。

淡金線客運

捷運淡水線，至淡水捷運站前面站牌搭乘淡金線客運，在金山區公所下車，轉搭計程車到法鼓山第三大樓。

基隆客運

於台北市乘坐 1068 基隆客運，約 1 小時到達金山，在金山郵局下車，轉搭計程車到法鼓山第三大樓。

二、自行開車

1. 台北市→重慶北路交流道→大度路（2 乙省道）→淡水→淡金公路。
2. 台北市→陽明山國家公園→陽金公路（2 甲省道）→淡金公路
3. 三重市→五股交流道→關渡大橋→竹圍→淡水→淡金公路。
4. 一號國道（中山高速公路）→八堵交流道→基金公路→萬里→淡金公路。
5. 三號國道（北二高速公路）→萬里交流道→基金公路→淡金公路。

- 附圖：校址所在地





法鼓山僧伽大學招生報名表

填表日期：____年__月__日

俗名		法名		法號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	請脫 貼帽 二正 吋面 半近 身照	
出生 日期	民國 西元	年 月 日 年	出生地	省 (市)	市 (縣)	國籍			
婚姻	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚(請附離婚證書影本及子女狀況之說明)								
身分證字號 (或護照號碼)									
通訊地址	□□□□□				e-mail :		手機	本表請於報名截止前 繳交	
							電話		
永久地址	□□□□□						電話		
現在常住地址 (出家眾)	□□□□□						電話		
家長、監護人 或在台聯絡人	姓(法)名 :						關係		
	住址 :						電話		
受戒別	<input type="checkbox"/> 三皈五戒 <input type="checkbox"/> 菩薩戒 <input type="checkbox"/> 沙彌(尼)戒 <input type="checkbox"/> 具足戒(可複選) <input type="checkbox"/> 其他 _____								
皈依師長	上	下	法師	皈依地點		皈依時間	年	月	日
剃度師長	上	下	法師	剃度常住		剃度時間	年	月	日
得戒和尚	上	下	法師	戒常住		受戒時間	年	月	日
現在常住名稱	現在依止師父					上	下	法師	
最高學歷	學校 :		科系 :			<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業			
經歷	單 位			職 稱		起 迄 時 間			
佛學背景	教育	<input type="checkbox"/> 佛學院畢業 <input type="checkbox"/> 佛學院肄業		<input type="checkbox"/> 選修推廣中心課程		<input type="checkbox"/> 未曾接觸			
	修學	<input type="checkbox"/> 佛學社團	<input type="checkbox"/> 共修會	<input type="checkbox"/> 禪一	<input type="checkbox"/> 佛一	<input type="checkbox"/> 禪三	<input type="checkbox"/> 佛三		
		<input type="checkbox"/> 禪七	<input type="checkbox"/> 佛七	<input type="checkbox"/> 佛學營	<input type="checkbox"/> 親近道場	<input type="checkbox"/> 自修	(可複選)		
曾經參加禪修活動名稱		時間 (起迄年月)		次數	地點	指導法師大德			
父 :	存 () 歿 ()	兄弟 姊妹	兄 () 人、弟 () 人			家庭宗教信仰 () 佛教家庭 () 其他, 請說明 : _____			
母 :	存 () 歿 ()		姊 () 人、妹 () 人 我排行第 ()						
請勾選已繳 交資料	<input type="checkbox"/> 個資同意書正本 <input type="checkbox"/> 親筆及電子檔自傳 2000 至 2500 字 <input type="checkbox"/> 考生健康狀況自評表 <input type="checkbox"/> 三個月內身體健康檢查表正本 <input type="checkbox"/> 心電圖影本 <input type="checkbox"/> 身份證正、反面(或護照)影本 <input type="checkbox"/> 檢查護照效期應為六個月以上 <input type="checkbox"/> 退伍令影本 <input type="checkbox"/> 三個月內全戶戶籍謄本正本 <input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書影本 <input type="checkbox"/> 道場推薦書正本(出家眾) <input type="checkbox"/> 戒牒影本(具足戒者)								

個人資料蒐集/處理/利用同意書 Notice of Collection, Processing and Use of Personal Data

歡迎您參與法鼓山體系（註一）的活動及課程。依據個人資料保護法規（註二），取得您提供的個人資料，需告知下列事項並得到您的同意，請您耐心閱讀，並感謝您的配合。

We welcome your participation in the activities/courses held by the Dharma Drum Mountain Organization (note 1). According to personal data protection regulations (note 2), we are required to notify you of the following statements regarding the collection and use (including processing) of your personal data and acquire your consent. Please read the statements patiently. Thank you for your cooperation.

一、取得之目的：為了推動佛法修行、教育、學習、關懷、服務等之用。

1. Purpose of collection and use of personal data: for the promotion of Buddhism, as well as educational, learning, caring and service purposes.

二、取得之內容：姓名、身分證或護照編號、聯絡方式.....等，詳如報名表。

2. Content of personal data to be collected and use: name, ID or passport numbers, contact details, etc.; please refer to the registration form for details.

三、運用個人資料之期間、地區、對象及方式：

（一）期間：提供個人資料後，持續給予關懷與服務。

（二）地區：法鼓山體系所在之國內外各地區，及與法鼓山體系於慈善救濟、佛法弘揚有互動之團體、機構所在地區。

（三）對象：國內外法鼓山體系中各單位、團體，及與法鼓山體系於慈善救濟、佛法弘揚有互動之團體、機構。

（四）方式：以電腦或非電腦利用之方式。

3. Period, area of use, authorized users, and method of use of your personal data:

(1) Period of use: permanently, in order to give you constant care and service;

(2) Area of use: domestic and overseas areas where the Dharma Drum Mountain Organization operates, as well as other areas where other organizations or entities cooperating with the Dharma Drum Mountain Organization regarding charitable services and promotion of Buddhism have their establishment;

(3) Authorized user: all domestic and overseas institutions, entities, and affiliates inside the Dharma Drum Mountain Organization, as well as other domestic and overseas organizations or entities cooperating with the Dharma Drum Mountain Organization regarding charitable services and promotion of Buddhism;

(4) Method of use: computerized and manual processing and use.

四、就您提供之個人資料，您本人應提出身分證明文件及書面申請，行使下列權利：

- (一) 查詢、請求閱覽或請求提供複製本。
- (二) 請求補充或更正。
- (三) 請求停止蒐集、處理或運用，並可請求刪除。但另有法律規定者，得不依您的請求辦理。

4. With regard to your personal data collected by the Dharma Drum Mountain Organization, you are entitled to exercise the following rights with an application in writing accompanied by a valid identification document:
- (1) To enquire about, browse, ask for copy of your personal data;
 - (2) To make supplement or correction to your personal data;
 - (3) To demand the cease of collection, processing and using of your personal data, as well as deletion of it, unless relevant law or government regulation states otherwise.

五、您可自由選擇是否提供個人資料，若您不願提供所需之個人資料或提供不完全時，法鼓山將無法為您提供完整之關懷與服務，尚祈見諒。

5. It is at your option to decide whether to provide your personal data or not. If you are not willing to provide your personal data, or the personal data you provided is incomplete, the Dharma Drum Mountain Organization might not be able to serve and care for you thoroughly, in which case we must beg for your forgiveness.

六、未成年人需經法定代理人之同意並簽署同意書。

6. Minors must have their guardian consented and signed on their behalf.

七、您在台灣以外地區提供的個人資料，為了推動佛法修行、教育、學習、關懷、服務之目的，可能會移轉至台灣或與目的相關之地區處理，法鼓山會採取高標準之資料傳輸方式保護您個人資料安全。

7. The personal data you provide to the Dharma Drum Mountain Organization from area or region outside Taiwan may be subject to transmission to Taiwan or other areas relevant to the purpose of the collection, processing and use of your personal data. The Dharma Drum Mountain Organization will adopt high standard of data transmission method to protect your personal data.

八、本告知內容如有修訂，請至法鼓山全球資訊網查閱，恕不另行通知。

8. The Dharma Drum Mountain Organization retains the right to alter, revise or change the content of this notice without prior notification. Please refer to the Dharma Drum Mountain Organization's official website at <http://www.dharmadrum.org/> for latest updates.

經法鼓山向本人告知上開事項，本人已清楚瞭解法鼓山蒐集、處理或運用本人個人資料之目的及用途，並特此同意之。

Being informed of the above items by the Dharma Drum Mountain Organization, I fully understand the purpose and utility of the collection, processing and use of my personal data by the Dharma Drum Mountain Organization, and hereby give my consent.

立同意書人（即本人）簽名：_____

Signature of the consenter (the principal) : _____

同意人之法定代理人簽名：_____

Signature of the guardian of the consenter (if necessary) : _____

填表日期： 年 月 日

Date of signature :

註一：法鼓山體系指：法鼓山佛教基金會、法鼓山社會福利慈善事業基金會、法鼓山文教基金會、法鼓山人文社會基金會、法鼓山大愛文教基金會、聖嚴教育基金會、中華佛學研究所、農禪寺、文化館、雲來寺、天南寺、齋明寺、寶雲寺、德華寺、雲集寺、南天台紫雲寺、信行寺及其他國內外分支道場、團體等。

Note 1: The Dharma Drum Mountain Organization includes: Dharma Drum Mountain Buddhist Foundation, Dharma Drum Mountain Social Welfare and Charity Foundation, Dharma Drum Mountain Culture and Educational Foundation, Dharma Drum Humanities and Social Improvement Foundation, Dharma Drum Mountain Great-Love Culture and Educational Foundation, Sheng Yen Education Foundation, Chung-Hwa Institute of Buddhist Studies, Nung Chan Monastery, Chung-Hwa Institute of Buddhist Culture, Yunlai Monastery, Tiannan Monastery, Zhaiming Monastery, Baoyun Monastery, Dehua Monastery, Yunji Monastery, Ziyun Monastery, Xinxing Monastery, and other domestic and overseas branch practice centers and groups.

註二：個人資料保護法規，請參閱您所在國家或地區之法令。

Note 2: For the provisions of personal data protection regulations, please refer to the law or government regulation of the country or area where you resides or domiciles.

*This application must be completed by the consenter. If the consenter is a minor, or is declared incompetent by a court of law, signature from legal representative is required. (In the event the consenter fails to sign personally, he/she shall bear all legal consequences).

本同意書須由同意人親簽，若同意人未成年或無完全行為能力，須經法定代理人一併簽名。（若非本人親簽，後續法律問題，請自行負責）

履
歷
自
傳
表

中華民國

年

月

日

西元

年

姓名：
法名：

法號：
編號：

<p>自傳須填寫之主題</p>	<p>年齡</p>	<p>法名</p>	<p>姓名</p>	<p>個人自傳</p>
<p>一、個人現況概述 二、求學經過及感想 三、學佛的因緣及改變人生的轉捩點 四、個人的修行法門及學佛心得 五、報考本校的動機 六、對法鼓山理念的認識與了解 七、個人對未來的期許或願景 八、其他(除上列主題之外，尚有欲陳述者)</p>	<p>歲</p>			
	<p>西元</p>			
	<p>年</p>			
	<p>月</p>			<p>日</p>
<p>請您填寫下列問卷. 提供我們訊息。謝謝！</p> <p>1. 請問您得知僧大的管道？</p> <p><input type="checkbox"/> 網路資訊類：(請說明) _____</p> <p><input type="checkbox"/> 報章雜誌類：(請說明) _____</p> <p><input type="checkbox"/> 其他類別： _____</p> <p>2. 請問您由得知僧伽大學，到報考僧大，約經歷多久時間？(單選)</p> <p><input type="checkbox"/> 半年～一年 <input type="checkbox"/> 一年～兩年 <input type="checkbox"/> 兩年～三年</p> <p><input type="checkbox"/> 其他(請說明) _____</p> <p>3. 請問僧大吸引您報考的原因？(請填寫 10 字以上，50 字以下的原因)</p>			<p>一、請以毛筆、藍色或黑色鋼筆、原子筆、細字筆正楷親筆書寫於六百字稿紙(外籍生、華僑可以白紙書寫)</p> <p>二、字數在二千至二千五百字</p> <p>三、內容主題依左列「自傳須填寫之主題」次第書寫</p> <p>四、請以上頁當封面、連同本頁與自傳內容一起裝訂</p>	



法名：_____ 姓名：_____ 填表日期_____年____月____日

一、個人病史(請於內勾選無或有)

健康狀況：極佳 可 欠佳

	病史	疾病名稱	發病年	目前服藥	中藥/西藥藥名	備註
心血管疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	高血壓		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	心律不整		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	心臟病		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	_____		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
呼吸道疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	肺結核		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	氣喘		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	_____		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
肝膽胃腸疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	胃/十二指腸潰瘍		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	肝炎(急性肝炎、慢性 B/C 肝帶原)		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	_____		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
腎臟/泌尿系統疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	膀胱炎		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	腎臟病		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	_____		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
內分泌/新陳代謝疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	糖尿病		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	甲狀腺疾病		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	_____		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
風濕免疫疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	關節炎 (痛風、風濕、退化性)		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	_____		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
血液學	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	貧血		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	凝血異常		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	_____		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
神經學	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	中風		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	癲癇		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	_____		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
精神疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	失眠、睡眠障礙		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	憂鬱症、焦慮症		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	_____		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
婦科疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	月經異常		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	_____		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
其它	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	癌症 部位_____		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	頭部外傷		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	皮膚(香港腳、甲癬)		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	_____		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	耳鼻_____		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	眼疾_____		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	_____		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		

遺傳性或傳染性疾病：無 有_____（請說明）

手術：無 有 日期_____，手術原因_____，備註_____

日期_____，手術原因_____，備註_____

過敏史：無 有，食物：_____藥物：_____其它：_____

二、長期服藥/定期就醫：無 有 病因_____

藥物_____（中藥/西藥）

三、過去身體檢查：異常部分_____

四、家族疾病史：

高血壓，與患者關係_____

糖尿病，與患者關係_____

心臟病 中風 結核病 氣喘 癲癇，與患者關係_____

癌症：部位_____，與患者關係_____

精神疾病：疾病名稱_____，與患者關係_____

遺傳疾病：疾病名稱_____，與患者關係_____

其它：疾病名稱_____，與患者關係_____

五、健康習慣：

抽煙：無 有 共_____年，數量_____包/天，已戒掉否_____

飲酒：無 有 共_____年，數量_____瓶/天，酒種類_____，已戒掉否_____

檳榔：無 有 共_____年，數量_____包/天，已戒掉否_____

飲食：天天喝牛奶無 有； 素食無 有 _____年

運動：無 有 種類_____，頻率_____

其他休閒活動：無 有 項目_____

睡眠：_____小時/天，常熬夜無 有

過去工作時間：_____小時/天，輪班無 有

六、自覺身體症狀：

悲傷、無望、無用感 煩燥或易怒 慢性疲倦、無力氣感 注意力不集中

緊張 壓力很大 突然陷入低潮，且會持續一段時日後才漸漸恢復正常

不好入眠 淺睡 易驚醒 失眠

突然暈眩 頭暈 頭痛

聽到正常講話的音調有困難 視力常模糊不清

肌肉顫抖 四肢抽筋 四肢或關節疼痛 肩/背酸痛 腰酸痛 肌肉緊繃

麻木感，部位_____ 疼痛，部位_____

常常咳嗽 胸悶 胸痛 呼吸不順 突然地呼吸急促 心跳急促 心悸

噁心/嘔吐 咀嚼困難 消化不良 厭食 胃酸逆流 吞嚥困難 腹部不舒服

排便頻率不正常 排便出血 排尿困難 異常解尿頻率 血尿 排尿量少

牙齦痛、腫大、出血 容易瘀血/瘀青 傷口久不癒 不正常分泌物，部位_____

月經週期異常 月經量異常 異常分泌物

其它_____

我已經看過，並勾選 我已經看過，無勾選。



說明：

- 1.健康檢查之目的，一方面是幫助個人對自身健康的瞭解與疾病預防，另一方面提供本校較完整的健康資料，以便對學僧提供更周全的醫療照顧。
- 2.建議前往檢查之醫療院所：各大公私立醫療院所或健康檢查機構。
- 3.本校亦設計了完整之健康檢查表格供填寫，請見「身體健康檢查表」。
- 4.健康檢查結果表（包含醫院及本校提供之表格）請與報名表、履歷自傳、健康狀況自評表等資料一併投寄。

必須檢查項目

科 別	項 目 內 容	意 義
1.基本資料	身高、體重、血壓、脈搏、血型	身體功能是否正常
2.身體評估	聽力檢查	
	視力，辨色力檢查	
	牙齒檢查	
	一般身體系統觸診評估	
3.血液檢查	血紅素、血球容積比、紅血球、白血球	有無貧血、白血病
	平均紅血球容積、平均血球血色素、平均血球血色素濃度	有無血液異常病變等
	白血球分類檢查	有無感染
	血小板	了解凝血功能是否正常
4.肝功能檢查	GOT、GPT、總膽紅素	肝臟、膽道是否正常
	總蛋白、白蛋白	體液是否平衡、有無水腫或脫水
5.腎功能檢查	肌酸酐檢查	腎臟功能是否正常
	尿素氮	尿毒素是否代謝正常
	尿酸檢查	痛風危險因子的高低
6.血糖測定	飯前血糖檢查	糖尿病危險因子
7.血中脂肪測定	膽固醇	血管硬化因子
	三酸甘油酯	動脈硬化及心肌梗塞因子
8.性病篩檢	梅毒血清(TPHA)	有無梅毒
9.肝炎篩選	B型肝炎表面抗原測定	有無B型肝炎感染
	B型肝炎表面抗體測定	有無B型肝炎抗體產生
	C型肝炎表面抗體測定	有無C型肝炎感染
10.尿液一般檢查	外觀、尿糖、尿膽紅素、尿酮、比重、潛血、酸鹼值、尿蛋白、尿膽素原、亞硝酸鹽	尿道感染、糖尿病、尿蛋白、腎功能
	11 尿沉渣顯微鏡檢查	
12.糞便檢查	潛血反應檢查、顯微鏡檢查：寄生蟲、紅血球、白血球	有無腸胃道出血、腫瘤或寄生蟲感染
13.X光檢查	胸部X光	有無心臟肥大、肺結核、肺癌、有無脊椎側彎
14.心電圖檢查	心電圖	心臟有無缺氧或心律不整



身體健康檢查表

姓名 _____

檢查日期： 年 月 日

請依照該表中，所提列之項目完成檢驗，並利用下表直接填寫。若各醫療院所，需使用特定之表格記錄健檢結果，請報考者商請檢驗人員協助將檢查結果值填入下表。

1.基本資料：姓名：_____ 性別：男 女 出生日期：_____ 身份證字號：_____

2.身體評估：身高 _____cm 體重 _____kg 血壓 _____mmHg 脈搏 _____/min 是否規則：是 否
視力：左(裸/矯)_____ 右(裸/矯)_____ 眼疾：(有，無) 辨色力：_____
聽力：左_____ 右_____ 耳疾：(有，無) 鼻：_____ 喉：_____
口腔：_____ 牙齒：左 87654321 右 12345678 齶齒 / 阻生齒
左 87654321 右 12345678 X欠齒 補牙
皮膚：_____ 泌尿生殖器：_____ 脊柱：_____ 四肢：_____ 畸形：_____
肛門：_____ 疝氣：_____ 心：_____ 肺：_____
動脈血管：_____ 靜脈曲張：_____ 腹部：_____
神經系：_____ 言語精神：_____ 淋巴腺：_____ 甲狀腺：_____

3.血液檢查：血型 _____ 紅血球 RBC _____x10⁶/uL 血紅素 Hgb*1 _____ 血球容積比 Ht _____ 血小板 PLT _____ 10³/uL
平均紅血球容積 MCV _____ fL、平均血球血色素 MCH _____ pg、平均血球血色素濃度 MCHC _____ %
白血球 WBC _____ 10³/ul 白血球分類檢查：Neu _____ Lym _____ Mono _____ Eos _____ Bas _____

4.肝功能檢查：GOT _____U/mL GPT _____IU/L 總膽紅素 Total Bilirubin _____ mg/dL
總蛋白 Total Protein _____ g/dL 白蛋白 Albumin _____ g/dL

5.腎功能檢查： 尿素氮 BUN _____mg/dL 肌酸酐檢查 Creatinine _____mg/dL 尿酸檢查 Uric Acid _____mg/dL

6.血糖測定：飯前 AC _____mg/dL

7.血中脂肪測定：膽固醇 Cholesterol _____mg/dL 三酸甘油酯 Triglyceride _____mg/dL

8.性病篩檢：梅毒血清(TPHA) _____

9.肝炎篩選：*2HBs Ag _____ Anti-Hbs _____ *2Anti-HCV _____

10.尿液一般檢查：外觀 _____ 酸鹼值 PH _____ 比重 Sp.Gr _____ 潛血 OB _____ 尿糖 Sugar _____ 尿酮 Keto _____
尿蛋白 Protein _____ 尿膽紅素 Bilirubin _____ 尿膽素原 Urobilinogen _____ 亞硝酸鹽 Nitrite _____

11.尿沉渣顯微鏡檢查：紅血球 RBC _____ 白血球 WBC _____ 表皮細胞 Epi _____
透明圓柱 Casts _____ 微生物 _____ 其他 _____

12.糞便檢查：潛血反應檢查 OB _____ 寄生蟲 Ova _____ 紅血球 RBC _____ 白血球 WBC _____ 其他 _____

13.X光檢查(含胸部和脊椎)：正常 異常：_____

14.心電圖檢查*3：正常 異常：_____

檢查醫療機構蓋章：

檢查醫師簽名(蓋章)：_____

註 *1：如有貧血，請進一步檢查(如 Fe, TIBC, Ferritin.....)。
*2：如有 B 型或 C 型肝炎帶原者，請進一步檢查胎兒蛋白(AFP)及腹部超音波。
*3：請附心電圖影印本。