

馬偕醫學大學國際事務處

馬偕國際文化交流中心

2026柬埔寨海外醫療義診學生甄選簡章

壹、活動宗旨

1. 行動醫療團隊及志工團隊協助柬埔寨當地巡迴各鄉鎮進行年度義診。
2. 馬偕醫院與玉山銀行秉持共同的企業核心價值，攜手推動國際人道醫療援助，積極履行國際公民的社會責任，並提升企業的正面形象與影響力。
3. 展現馬偕博士無私奉獻的精神，體現「寧願燒盡，不願鏽壞」的信念。
4. 以台灣優質的醫療技術與服務，結合台灣人民的善心與大愛，不僅展現台灣團隊的專業能力與實踐 Taiwan Can Help 的精神，更提升台灣在國際上的能見度。

貳、主辦單位：台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院、玉山銀行

合作單位：暹粒省國際扶輪社、暹粒省立醫院

協辦單位：馬偕醫學大學國際事務處馬偕國際文化交流中心

參、活動內容：本團係馬偕紀念醫院主辦之海外醫療義診團隊，將前往柬埔寨暹粒進行參訪、衛教與義診。班機時間為暫定行程，最後出發與回程班機時間以航空公司公佈為主。

日期	行程內容	備註
7/18 (六)	台北馬偕出發 05:00 醫院門口集合 桃園—金邊 BR265 08:45/11:45 金邊—暹粒 K6107 13:30/14:25	前往宿暹粒
7/19 (日)	09:00 - 12:00 盤點藥品及物資並裝箱妥當 12:00 工作前 Briefing 13:00 午餐 下午：自由行	準備日
7/20 (一)	全天：社區義診、米糧、物資發放 晚餐後 Debriefing	義診第一天
7/21 (二)	全天：社區義診、米糧、物資發放 晚餐後 Debriefing	義診第二天
7/22 (三)	全天：社區義診、米糧、物資發放 晚餐後 Debriefing	義診第三天
7/23 (四)	認識吳哥王朝／微笑高棉 — 大小吳哥窟全日遊 晚餐時間由國際扶輪社頒發服務證書	文化交流
7/24 (五)	暹粒—曼谷 TG589 09:50/10:55 曼谷—桃園 BR212 12:25/17:15 抵達桃園機場	返台

肆、活動時間與地點：2026年7月18日（六）至2026年7月24日（五），共計七日，地點：柬埔寨社區衛生站服務Khun Ream, Mean Chey (in OD Siem Reap) and Reul (in OD Angkor Chum)。

伍、申請資格：

- I. 馬偕醫學大學大學部在學學生。
- II. 能全程參與出隊、每日行程活動、團進團出。

陸、獎助額度及名額：

二名，玉山銀行將補助每位獲選學生20,000元，學生需自費約20,000元。

★本中心另設有其他捐款獎學金，相關資訊將另行公告★

柒、申請程序：

I. 申請日期：即日起至2026年3月31日中午12:00（GMT+8）止。

II. 申請方式：於規定期限內，完成資料繳交，逾期恕不受理。

報名暨申請網址及QRCode：<https://forms.office.com/r/wMT032m5aJ>



III. 完成線上報名表後，須上傳下列申請文件（檔案名稱格式：學號_姓名_徵選計畫書）

i. 計畫書：以中文書寫，以1,000字為限（參閱附件一）。內容應包括服務隊經驗與心得參加動機與學習規劃、預期收穫及其他有利於審查資料。

ii. 導師或社團指導老師推薦函一封：請使用本次活動專屬格式之推薦函（參閱附件五），由社團指導老師填寫後以公務信箱寄至活動聯絡人電子信箱：

sana720122@mmu.edu.tw，推薦信應於2026年4月1日前寄達。

捌、審查程序：

由馬偕國際文化交流中心（以下簡稱交流中心）及台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院組成審查委員會，以書面審查進行。主要評審準則：由評審委員參考申請者提交之計畫書內容、各項文件、面試表現及服務社團指導老師推薦內容，評分著重偏鄉服務經驗、中英語表達能力與交流中心活動參與。

I. 書面審查：3月31日網路報名截止收件後，審查委員會進行書面資料審查，擇優錄取。

II. 錄取通知：預定2026年4月6日公佈正取及備取名單。

玖、行程安排及相關行政配合事項

I. 選送學生須遵循馬偕紀念醫院安排的日期、行程及提醒事項，方能獲得補助。

II. 選送學生須先自行訂購配合出團日期的航班機票。

III. 活動結束後如安排個人行程，需附上不隨隊返國聲明書（附件三），並自行負擔保險等費用。

IV. 選送學生應於訪問期滿返國後一週內，向交流中心繳交成果報告書及訪問影音與（報告書成果須符合成果報告表格，如附件六）以辦理核銷。

V. 在註明創作者的情形下，訪問學生須授權馬偕醫學大學及馬偕紀念醫院無償使用所繳交之成果報告書及訪問影音文字資料。另應配合學校舉行之推廣活動，將國外訪問心得與經驗向同儕及學弟妹分享。

VI. 其他未盡事宜依本校相關規定或由本次活動審查會委員議決事項辦理。

壹拾、活動聯絡人：國際事務處 吳宇菁 辦事員

2026 柬埔寨海外醫療服務隊徵選計畫書

個人資料

姓名：：

學號：

學系：

服務隊經驗：

關於本次醫療服務隊之參加動機與學習規劃：

參與本次醫療服務隊，你預期的收穫是？

其他有利於審查資料：

本表如不敷使用，請自行調整，惟不超過 1,000 字。

馬偕醫學大學國際事務處
馬偕國際文化交流中心
2026 柬埔寨海外醫療義診 檢附之申請文件聲明書

申請日期： 年 月 日

茲聲明本人 _____（姓名） 申請馬偕醫學大學國際事務處馬偕國際文化交流中心「2026柬埔寨海外醫療義診」檢附之申請文件（服務隊經驗與心得、學習規劃、預計收穫與其他有利於審查資料）所提供資料之正確真實性負完全責任，如有偽造等不實情事，經查證屬實，自動喪失申請及錄取資格。

此 致

馬偕醫學大學國際事務處馬偕國際文化交流中心

立聲明書人： _____（本人簽名）

身分證字號： _____

-----以下由收件單位填寫 -----

查證日期： 年 月 日

查證單位及人員： _____

資料電子檔與正本查證情形：相符無誤 不符（撤銷申請資格）

馬偕醫學大學國際事務處

馬偕國際文化交流中心

2026柬埔寨海外醫療義診不隨隊返國聲明書

- 一、學生若因有旅遊、參訪等之需求，不於表定之 2026年7月24日服務結束後隨隊返國，其所產生之生活費等乃至人身安全等，皆自行負責，概與馬偕醫學大學無關，學生、家長皆不得提出異議。
- 二、學生如有旅遊、參訪等行程，務必列於下方空格，俾利雙方知悉。

行程內容請務必包含日期、地點以及最終預定返國日。

學生及家屬皆已知悉並同意上述作法，故簽立此聲明書。

學生簽名：

家屬簽名：

關係：

聯絡方式：

西元 2026 (民國 115 年) 月 日

馬偕醫學大學國際事務處

馬偕國際文化交流中心

2026柬埔寨海外醫療義診 導師或社團指導老師推薦書

- 1、本推薦書所填寫的內容只限活動評審參與人員閱覽。
- 2、本推薦書由服務社團指導老師填寫後以公務信箱寄至sana720122@mmu.edu.tw，推薦信應於 2026年4月1日前寄達。

老師姓名：

學生姓名：

系別年級：

1、學生的服務表現

特優 優 普通 稍遜 待改善

2、學生與師長同學的互動表現

特優 優 普通 稍遜 待改善

推薦該學生參與此次2026柬埔寨海外醫療義診之評語：

馬偕醫學大學國際事務處

馬偕國際文化交流中心

2026柬埔寨海外醫療義診及完成核銷聲明書

1. 繳交成果報告書及訪問影音資料（報告書成果須符合附件七所擬定），並授權馬偕醫學大學及馬偕紀念醫院在註明創作者的情形下無償使用。
2. 完成核銷義務:完整提供核銷之文件（收據、機票（或電子機票）、往返登機證、代轉支付收據、成果報告（同如第一項所列）。如未完整配合完成核銷，則補助款項無法撥付。

並承諾：配合參加交流中心/校方舉辦之成果分享會及宣傳活動。

此致

馬偕醫學大學國際事務處國際文化交流中心

申請人：（本人簽名）

聯絡地址：

電話：

中 華 民 國 年 月 日

馬偕醫學大學國際事務處
馬偕國際文化交流中心
2026柬埔寨海外醫療義診學生參與報告書

姓名：

學號：

系級：

參與心得、實際收穫（約 1500 字）

相關照片（至少四張）

本表如不敷使用，請自行調整。