

# 上海交通大学医学院海外及港澳台地区 游学项目资助方案细则（2018年）

根据《上海交通大学医学院优秀学生海外游学资助方案》的精神，上海交通大学医学院（下称交大医学院）2018年度海外及港澳台地区游学项目资助方案细则如下：

## 资助原则及标准：

- 1、交大医学院海外及港澳台地区游学项目经费主要用于资助 1.5 个月以上课程学习项目以及临床实习/见习项目；外方接受学校提供奖学金的，原则上不予资助。
- 2、最高资助金额为 3 万元人民币/次/人（具体受资助项目见附件 1）。
- 3、学生在每个学习阶段，最高资助金额为 3 万元人民币/人，学生如另有其他资助来源，该项资助将酌情减少。
- 4、对于 GPA 大于等于 3.0 的本科、长学制学生和 GPA 大于等于 2.0 的研究生，按计划资助金额全额发放资助；GPA 小于 3.0 的本科、长学制学生和 GPA 小于 2.0 的研究生，资助减半。（GPA 以递交《资助申请表》时所记录的为准）；对无 GPA 的基地学生、博士生，按计划资助金额全额发放。
- 5、对于符合申请条件的学生，如果托福成绩达到 100 分或雅思成绩达到 7.0 分及以上者，追加资助人民币 1000 元；托福成绩达到 110 分或雅思成绩达到 7.5 分及以上者，追加资助人民币 2000 元。追加资助后的资助总金额不得超过 3 万元人民币。同时，托福或雅思成绩的有效期必须涵盖学生开始游学之日。每位学生在校期间只能享受一次英语成绩追加资助。如遇获得托福与雅思双份英语成绩并同时满足追加资助的成绩时，不能累加享受追加资助。
- 6、如在游学期间发生任何一项以下情况的学生，医学院将取消其资助资格：
  - a) 游学期间违反《上海交通大学医学院游学管理规定》；
  - b) 游学期间无故旷课，不听从带教老师安排，受到带教老师或游学所在地学校联系人不良反馈；
  - c) 游学期间擅自前往游学城市以外的其他城市或国家旅游；
  - d) 擅自提前前往游学地或游学结束后擅自滞留不归；
  - e) 其他有损交大医学院形象的行为。

### 项目执行部门:

交大医学院国际交流处、教务处、研究生院、学生工作指导委员会（下称学指委）、财务处、审计处。

### 申请人条件:

已通过交大医学院教务处、研究生院、学指委选拔与审核，获得 2018 年海外游学资格并在 2018 年执行游学项目的医学院全日制学生（含港澳台与留学生）。

### 申请流程:

- 1、国际交流处下发资助申请通知。
- 2、学生持《2018 年度海外游学资助申请表》（见附件 2）向教务处或研究生院提出申请，经审核合格并签章后交还学生本人。
- 3、学生将《2018 年度海外游学资助申请表》交至学指委，经审核合格并签章后交还学生本人。
- 4、学生填写《预先接受 2018 年度海外游学资助协议》（见附件 5），学生本人及家长需认真阅读该协议内容并亲笔签字确认（协议书上的资助金额请向国际交流处联络老师咨询）。
- 5、学生将《2018 年度海外游学资助申请表》、《预先接受 2018 年度海外游学资助协议》于 2018 年 4 月 30 日之前交至国际交流处，国际交流处审核汇总后将拟受助名单在校园网公告栏内公示 2 周，并留存《2018 年度资助申请表》、《预先接受 2018 年度海外游学资助协议》。公示期间如有异议，国际交流处将会同上述相关部门进行进一步讨论，并最终确定是否给予资助。

### 款项支付流程:

- 1、游学资助名单公示结束后，国际交流处将根据 2018 年游学资助预算，于 2018 年 7 月 15 日之前对即将成行的学生预发放游学资助，预资助金额为 2018 年度该游学项目预计资助金额的 50%。《2018 年度海外游学资助申请表》上的银行账号需填写学生本人在上海市开户的建行或工行卡号信息。
- 2、学生返校后两周内将游学小结、问卷调查表（见附件 4）、照片、接待学校鉴

定交教务处或研究生院（前三项只需要电子版），并填写《2018 年度返校报到表》（见附件 3），如有托福或雅思成绩的学生需附上成绩单复印件。

游学小结、游学照片要求如下：

游学小结：小结字数不得少于 1000 字；游学照片不得插入文本中。

游学照片：需提供至少 5 张照片，照片内容需为学生在外的学习生活。

- 3、学生持《2018 年度返校报到表》到教务处或研究生院报到签章。
- 4、学生持《2018 年度返校报到表》到学指委报到签章。
- 5、学生持《2018 年度返校报到表》到国际交流处核定资助金额，该《返校报到表》国际交流处留存。
- 6、国际交流处核定项目资助金额后，通知财务处将资助款项直接划入学生登记在《返校报到表》上的银行账号（需填写学生本人在上海市开户的建行或工行卡）。
- 7、如受资助学生在收到预资助后，因特殊原因临时取消游学行程，则应及时退回预资助的游学费用。

=====

交大医学院学生出国（境）学习交流相关事宜联系人：

国际交流处：许淑嫵，电话：63846590-776411；

教务处：王慧，电话：63846590-776204；63846891；

研究生院：张勇，电话：63846590-776341；

学指委：顾锋，电话：63846590-776368；

工作时间：周一至周五 8:00---17:00（法定节假日除外）

附件 1:

## 2018 年上海交通大学医学院 海外及港澳台地区游学资助项目与预资助金额

编号	项目名称	时间安排	预计人数	预资助金额(每人)
			(单位: 人)	(单位: 元)
A-3	美国内布拉斯加大学临床见习	下半年(3个月)	6	24000
A-7	美国德州大学实验室见习	5-8月(8周)	8	22000
A-8	美国内布拉斯加大学实验室见习	6-9月(8周)	8	22000
A-11	美国加州大学洛杉矶分校实验室见习	7-9月(10周)	1	26000
A-14	加拿大拉瓦尔大学	7-9月(2个月)	3	10000
A-16	渥太华大学临床见习	6-7月(8周)	4	22000
A-18	美国天普大学临床见习	2-4月(2个月)	4	20000
A-19	渥太华大学医学课程(英文班专项)	7-9月(8周)	待定	待定
A-20	美国托莱多大学临床见习	3-4月(1个月)	2	20000
B-2	法国里尔大学临床见习	7-8月(2个月)	5	10000
B-4	瑞典林雪平大学临床见习	8-11月(10-12周)	2	24000
B-8	比利时自由大学临床见习	2个月	1	10000
B-9	法国联合科研硕士课程	12个月	2	26000
B-10	瑞典林雪平大学护理临床见习	8-11月(10周)	2	24000
B-12	法国斯特拉斯堡大学临床见习	7-8月(2个月)	4	10000
B-13	德国海德堡大学临床见习	5-8月(3个月)	2	22000
B-17	瑞典卡罗林斯卡大学临床见习	9-11月(12周)	2	24000
B-18	里昂一大临床见习	7-8月(2个月)	4	15000
B-19	英国萨里大学实验室见习	下半年(3个月)	2	26000
B-20	法国巴黎五大临床见习	7-8月(2个月)	2	15000
B-21	法国格勒诺布尔第三大学语言培训项目	三个月	28	10000
B-23	慕尼黑大学临床见习	下半年(2个月)	2	22000
B-24	瑞典卡罗林斯卡大学口腔临床见习	下半年(3个月)	2	20000
C-2	澳大利亚悉尼大学临床见习	10-11月(1个月)	2	22000
C-4	澳大利亚西澳大学实验室见习	7-8月(1个月)	15	18000
C-9	澳大利亚西澳大学社区见习	7-8月(1个月)	6	18000
C-10	悉尼大学生物医学项目	6周	30	17000

C-11	西澳大学临床见习	7-8月(1个月)	6	18000
C-15	悉尼大学公共卫生课程项目	6周	30	17000
D-4	日本名古屋大学临床见习	3个月	2	13000
D-8	韩国首尔大学临床见习	7月-8月	2	13000
E-5	高雄医学大学课程项目	4个月	2	15000

注：以上资助金额为预资助金额，实际资助金额会根据当年度预算以及学生游学期间的实际支出有所调整。

## 附件 2:

## 2018 年度海外游学资助申请表

班级、学号		姓 名	
联系电话		email	
所在学院		班主任	
是否曾经获得海外游学 资助及获得资助金额	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否      总金额:		
身份证号			
开户银行	<input type="checkbox"/> 建行 <input type="checkbox"/> 工行      银行账号:		
游学项目	项目编号:      项目名称:		
以下内容由学校相关部处填写:			
教务处	<b>GPA:</b> <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意, 原因_____  <input type="checkbox"/> 其它资助_____  <div style="text-align: right;">           签名 (部门盖章)                       日期:    年    月    日         </div>		
学指委	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意, 原因_____  <input type="checkbox"/> 其它资助_____  <div style="text-align: right;">           签名 (部门盖章)                       日期:    年    月    日         </div>		
国际交 流处	<input type="checkbox"/> 同意, 计划资助金额¥_____ 元, 提前发放¥_____ 元 <input type="checkbox"/> 不同意, 原因_____  <div style="text-align: right;">           签名 (部门盖章)                       日期:    年    月    日         </div>		

附件 3: 2018 年度海外游学学生返校报到表

班级、学号		姓 名		GPA	
身份证号				TOEFL/IETLS 成绩: (成绩单复印件需和报到表一同提交)	
开户银行	<input type="checkbox"/> 建行 <input type="checkbox"/> 工行		联系电话		
银行账号					
是否曾经获得海外游学资助	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		资助总金额:		
游学项目	项目编号:				
	项目名称及交流起止日期:				
教务处	已经递交小结、调查表、照片、接待学校鉴定。 <input type="checkbox"/> 教务处提供资助_____				
	签名 (部门盖章): 日期:				
学指委	已到学生处报到。 <input type="checkbox"/> 学指委提供资助_____				
	签名 (部门盖章): 日期:				
国际交流处	<input type="checkbox"/> 按原计划资助总金额¥ _____ 元 <input type="checkbox"/> 改变计划资助总金额为 ¥ _____, 原因_____				
	已获得预先资助金额¥ _____ 元, 发放剩余金额¥ _____ 元 签名 (部门盖章): 日期:				

## 附件 4: 上海交通大学医学院学生境外游学交流情况调查

前言:

为开阔学生视野,促进相互交流和学学习,上海交通大学医学院与国内外十多家医学院校达成了学生短期访学意向。此问卷旨在通过调查,了解学生对游学项目的知晓度,游学经历反馈及相关建议,以利于今后进一步拓展或改善游学项目。

注:在大学期间有海外游学经历(含港澳台)的同学需回答全部问题,没有海外游学经历的同学只需回答问卷第一部分(粗体字)的问题。

您所在的专业\_\_\_\_\_级

(第一部分)

1.\* 您能够及时获得海外游学项目的相关信息吗?

A. 是 B. 否

2. 您最希望通过什么途径获得有关游学项目的信息?

A. 辅导员下发的通知 B. 校园网 C. 学长学姐

D. 项目推介会 E. 其他\_\_\_\_\_

3. 您希望通过游学交流,在哪些方面有所提高?(可多选)

- A. 开拓视野,丰富人生阅历
- B. 接触到较为先进的思维方式及教学模式
- C. 丰富专业知识
- D. 提高口语交流水平
- E. 对该国家/地区的文化背景有更为深刻的了解
- F. 扩大交友面
- G. 锻炼自理能力
- H. 其他\_\_\_\_\_

4. 您报名参加游学项目时会考虑以下哪些因素?(可多选)

- A. 对专业学习(学术)是否有所帮助
- B. 交流学校的知名度
- C. 交流项目的具体内容
- D. 费用
- E. 自身所需投入的精力
- F. 交流项目的时间安排
- G. 其他\_\_\_\_\_

5.\* 您对目前的选拔方式满意吗?

A. 满意 B. 不满意

6.\* 您觉得目前的选拔程序是公平公正公开的吗?

A. 是 B. 否

7.\* 您觉得选拔的标准是否合理?

A. 是 B. 否



8. 假设一个为期一个月的美国游学项目，您能够承受的最高总费用（RMB）是多少？

- A. 1万 B. 2万 C. 3万 D. 4万 E. 5万

9. 综合各项因素，您最希望去的国家/地区是哪里？

- A. 北美 B. 法国 C. 日本、韩国 D. 可使用英语的欧洲国家  
E. 港台 F. 澳大利亚 G. 其他\_\_\_\_\_（请写出具体地点）

10. 您希望游学项目的时间是：

- A. 1个月以下 B. 1—3个月 C. 3—6个月 D. 6个月以上

11. 您对境外游学有何建议或需求？

---

---

（第二部分）

1. 您是通过什么途径获知游学项目信息的？

- A. 辅导员下发的通知 B. 校园网 C. 学长学姐  
D. 项目推介会 E. 其他\_\_\_\_\_

2\*. 您在办理出国护照、签证时能够及时获得相关信息吗？

- A. 是 B. 否

3. 您此次到\_\_\_\_\_地区的医学院校进行短期学习？

- A. 北美 B. 法国 C. 日本、韩国 D. 可使用英语的欧洲国家  
E. 港台 F. 澳大利亚 G. 其他\_\_\_\_\_（请写出具体地点）

4. 您游学的时间是\_\_\_\_\_？

- A. 1个月以下 B. 1—3个月 C. 3—6个月 D. 6个月以上

5. 您参加的项目是：

- A. 课程学习 B. 临床见习 C. 实验室见习

6\*. 您对访学内容安排满意吗？

- A. 满意 B. 不满意

7\*. 您对接待学校提供的生活保障满意吗？

- A. 满意 B. 不满意

8\*. 通过游学，您觉得有所收获吗？

- A. 是 B. 否

如果选“A. 是”，您最大的收获是什么？

- A. 开拓视野，丰富人生阅历 B. 接触到不同的思维方式及教学模式  
C. 丰富专业知识 D. 提高口语交流水平  
E. 对该国家/地区的文化有更为深刻的了解  
F. 扩大交友面 G. 锻炼自理能力

H. 其他\_\_\_\_\_

9. 您觉得有必要在回校后进行小结或交流吗?

A. 是                      B. 否

10. 您愿意承担接待国外访学学生的任务吗?

A. 愿意                      B. 不愿意

11\*. 您觉得目前的游学费用合理吗?

A. 是, 可以接受                      B. 否, 费用太高, 不值得

12. 您此次游学的总花费是多少? (包括: 机票、住宿、境外生活费等, 但不包括私人消费)

A. 不足 ¥1 万    B. ¥1—2 万    C. ¥2—3 万    D. ¥3—4 万    E. ¥4 万以上

13. 您觉得整个游学交流过程中哪些方面还有待改善?

---

调查到此结束, 感谢您的配合! 请将填写完毕的问卷发至以下信箱:

kyo0918@hotmail.com

国际交流处

2018 年

附件 5:

## 预先接受 2018 年度游学资助协议书

申请人姓名: \_\_\_\_\_ 性别: \_\_\_\_\_ 学号: \_\_\_\_\_

参加游学项目编号及名称: \_\_\_\_\_

本着“公正合理、择优资助、专款专用”的资助原则,经审议,现同意预资助\_\_\_\_\_同学自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日参加医学院海外及港澳台地区游学项目,资助总金额预计为人民币\_\_\_\_\_元,于项目开始一个月前发放该项目预计资助总金额的 50%。游学结束返校报到,递交相关材料并审核合格后发放剩余金额。(注:游学资助总金额会根据当年度预算以及学生游学期间的实际支出有所调整。)

若学生在游学项目开始之前因主观或客观原因取消行程,应当同意向医学院全额退回其预先接受的游学资助。

若学生在参加游学期间及返校后出现以下情况之一,则取消剩余资助的发放:

- 1、游学期间违反《上海交通大学医学院游学管理规定》;
- 2、游学期间无故旷课,不听从带教老师安排,受到带教老师或游学所在地学校联系人不良反馈;
- 3、游学期间擅自前往游学城市以外的其他城市或国家旅游;
- 4、擅自提前前往游学地或游学结束后擅自滞留不归;
- 5、返校报到时本科生或长学制学生 GPA 小于 3.0 或研究生 GPA 小于 2.0。

学生本人签字

学生家长签字

国交处盖章

年 月 日

年 月 日

年 月 日