

臺中市醫事放射師公會

會員英文能力檢定獎勵申請辦法

- 1、中華民國 108 年 5 月 21 日經第 3 屆第 5 次理監事聯席會議通過，制定全文共 7 條；並自 108 年 5 月 21 日公布施行。
- 2、中華民國 108 年 9 月 3 日經第 3 屆第 6 次理監事聯席會議通過，修訂第 3、5、6 條文；並自 108 年 9 月 3 日公布施行。
- 3、中華民國 108 年 12 月 21 日經第 3 屆第 7 次理監事聯席會議通過，修訂第 6 條文；並自 108 年 12 月 21 日公布施行。
- 4、中華民國 111 年 4 月 9 日經第 4 屆第 2 次理監事聯席會議通過，修訂第 6 條文。

條號	條文內容
第 1 條 (主旨)	臺中市醫事放射師公會(以下簡稱本會)為鼓勵本會會員參加英文能力檢定，提升英語文能力，特訂定此辦法。
第 2 條 (獎勵對象)	本會有效資格之會員本人。
第 3 條 (獎勵種類與金額)	本辦法獎勵對象為本會會員，於會員期間通過英文能力檢定。獎勵以乙次為限。 I 一級：英檢成績相當於通過全民英檢 高級 複試者，獎勵新台幣 2,500 元。 II 二級：英檢成績相當於通過全民英檢 中高 複試者，獎勵新台幣 2,000 元。 III 三級：英檢成績相當於通過全民英檢 中級 複試者，獎勵新台幣 1,500 元。
第 4 條 (申請資格與條件限制)	I 申請者需入會滿一年以上，且該年度業已繳交會費。 II 有效會員期間，各級別其核發次數各以一次為限。 III 入會年間該會員之素行未損及本會聲譽。
第 5 條 (檢附文件)	I 填寫「會員英文能力檢定獎勵申請表」(附件一)。 II 檢附會員檢定成績。申請級別請參考「英文能力檢定成績對照表」(如附件二)。
第 6 條 (申請期限與資格審查程序)	I 申請期間為 每年 7 月 1 日至 9 月 30 日 止，逾期概不受理。 II 由祕書處彙整符合申請資格者至 學術委員會初審 ，再提交理監事聯席會議審核通過後，才符合得獎資格。並經祕書處將符合得獎資格會員名單列入該次理監事聯席會議記錄。 III 由理事長擇定公開頒獎日期頒發獎狀及獎學金。 公開頒獎當日 敬請會員親自出席領取，如逾時未出席完成領獎程序者，視同得獎者放棄得獎資格。 IV 會員如因 天災或不可抗力 之因素，導致無法出席領獎，需於 公開頒獎當日後二個月內 ，備妥 複審書 (附件三)並檢附相關佐證資料，送交本會 權益暨法律政策委員會 審核回復領獎資格，將於 1 個月內審核完畢公告結果，並列入理監事會議紀錄。
第 7 條	本辦法由理監事聯席會議通過，自公布日施行；修正時，亦同。

附件一

臺中市醫事放射師公會
會員英文能力檢定獎勵申請表

申請期限為每年7月1日至9月30日截止。

申請日期：民國 年 月 日

會員資料			
會員編號		中文姓名	
身分證號		英文姓名	
地址			
電話 (0)		出生日期	民國 年 月 日
手機		入會日期	民國 年 月 日
E-MAIL			
服務機構		科別	
服務地址			
英文檢定考試			
檢定名稱			
檢定成績			
申請級別			
評選審查委員會			
審核標準	<input type="checkbox"/> 已符合審查標準： 元整。		
	<input type="checkbox"/> 未符合審查標準。		
	審核文件	<input type="checkbox"/> 1、會員入會滿1年以上，且該年度業已繳交會費。	
		<input type="checkbox"/> 2、檢定證書、檢定成績單影本。	
<input type="checkbox"/> 3、其他：			
秘書處	學術委員會	常務監事	理事長

臺中市醫事放射師公會 宏字 1110409 版

附件二

臺中市醫事放射師公會

英文能力檢定成績對照表

檢定名稱 級數		一級	二級	三級
		CEFR C1(流利級)	CEFR B2(高階級)	CEFR(進階級)
全民英檢		高級複試	中高級複試	中級複試
新制多益 (NEW TOEIC)		945以上	785以上	550以上
劍橋大學英語能力 認證分級測驗 (Cambridge Main Suite)		Certificate in Advanced English (CAE)	First Certificate in English(FCE)	Preliminary English Test (PET)
劍橋大學 國際商務英語能力測驗 (BULATS)		ALTE Level 4	ALTE Level 3	ALTE Level 2
外語能力測驗 (FLPT)	筆試總分	315	240	195
	口試級分	S-3 以上	S-2+	S-2
托福 (TOEFL)	紙筆型態 ITP	627 以上	543 以上	460 以上
	網路型態 iBT	110 以上	87 以上	57 以上
雅思測驗(IELTS)		6.5 以上	5.5 以上	4 以上

臺中市醫事放射師公會 宏字 1110409 版

附件三

臺中市醫事放射師公會

會員英文能力檢定獎勵**複審書**

申請複審期限為**公開頒獎當日**後二個月內。

申請日期：民國 年 月 日

會員資料			
會員編號		中文姓名	
身分證號		英文姓名	
地址			
電話 (0)		出生日期	民國 年 月 日
手機		入會日期	民國 年 月 日
E-MAIL			
服務機構		科別	
服務地址			
英文檢定考試			
檢定名稱			
檢定成績			
申請級別			
複審委員會			
複審標準	<input type="checkbox"/> 請求事項：回復領取獎學金 元整。		
	<input type="checkbox"/> 原因事實：		
	佐證	<input type="checkbox"/> 1、天災事由及佐證：	
		<input type="checkbox"/> 2、不可抗力事由及佐證：	
<input type="checkbox"/> 3、其他：			
秘書處	權益暨法律政策委員會	常務監事	理事長

臺中市醫事放射師公會 宏字 1110409 版