系列總入口

Pre-med 六校總整理

從學士到醫學院，一份看懂六條路

McMaster・Queen’s・UofT・Western・UBC・McGill

2026-10-08

Mentor Wango

使用說明

- 先說清楚：pre-med
  不是一個科系，是一種身份——以申請醫學院為目標的大學生。這份整理比較的是「適合 pre-med 的學士選擇」。
- 這是一份總整理，不是排名：六校並排比較，幫你選路，不幫你選「最好」的那間——pre-med 沒有最好的學校，只有最適合的 trade-off。
- 先看第 3 頁四關全景圖（醫學院真正的遊戲規則），再看第 4 頁六校總表。
- 各校詳細版決策包（McMaster、Queen’s、UofT、UBC）已完成，留言「健康科學」索取。
- 學校名稱可點，直接開啟官方頁面；申請細節以官網最新公告為準。
- 最後附十組常見問答，解答家長最常問的十個問題。
- 標註 ※ 的數據為第三方整理或 pre-med 社群共識，非校方官方公佈，引用時請留意。

查證聲明：本資料整理自各校官網公開資訊（查證日期 2026-10-08）。分三層閱讀：無標註＝官網親驗；※＝第三方整理或舊年度數據，僅供參考；「官網未明列」＝官網沒寫，不臆測。「一句話定位」為編輯觀點，非官方排名。招生名額、門檻與政策每年可能調整，申請前請以各校官網最新公告為準。

第零關：身份門檻（先看身份，再談策略）

- 加拿大絕大多數醫學院（如 UBC、Western）官網明定：僅限公民、永久居民（PR）或難民身份申請。
- 純國際生（持學簽）幾乎無法直接申請加拿大醫學院。國際生家庭常見的 Plan B 包括「畢業拿 PGWP 累積資格轉 PR」（PR 不保證，要看當年政策）或「轉戰美國醫學院／研究所」。

醫學院真正的遊戲規則：四關

- 第一關：GPA——核心學業評估指標，各校計算方式不同。Queen’s MD 2026 錄取平均 GPA 3.85、U of T 約 3.94、McMaster 約 3.92、Schulich 約 3.96。
- 第二關：MCAT——多數醫學院要求，但有例外（McMaster 只看 CARS section；Ottawa MD 不要求）。
- 第三關：Casper——部分醫學院要求，依當年度政策確認。
- 第四關：面試——進入面試階段的申請者須依各校規定參加（MMI 或傳統 panel）。

關鍵句：選學士只解決第一關。六校真正的差別不在「哪間更容易進醫學院」——加拿大醫學院一般不以學士學校名氣作為主要評選標準；差別在「哪間更容易拿到有競爭力的 GPA」。四關是理解加拿大醫學院申請的主要框架，不代表每間醫學院都要求完全相同的項目。

選校前先想通：競爭激烈 vs 競爭溫和

申請加拿大醫學院，學士學校的名氣不應該是首要考量。學生更應該評估：能否拿到有競爭力的 GPA、完成目標醫學院的入學要求（MCAT、Casper、面試各校不同）、累積有意義的經驗，以及萬一沒進醫學院，這個學士能不能支持其他職涯。這個前提下，選校變成一道選擇題：

競爭激烈的學校（McMaster BHSc、McGill、UofT）

- 優點：同儕全是頂尖 pre-med，氛圍推著你走；研究、醫院、pre-med 社群資源最密集；萬一不走醫學院，牌子轉美國研究所或就業有加分。
- 缺點：GPA 壓力最大——而 GPA 是醫學院唯一的硬通貨；壓力大，每年都有 burnout 的人；課業吃掉時間，MCAT 和課外活動被壓縮。

競爭溫和的學校（Manitoba、Saskatchewan、Queen’s online）

- 優點：省籍紅利——本省醫學院名額多保留給本省人；時間多，MCAT、課外活動、打工都能兼顧；教授關係近，推薦信好拿。注意：可以列入比較，但不能預設 GPA 比較容易取得。
- 缺點：pre-med 氛圍弱，全靠自律；研究和醫院資源相對少；不走醫學院時，牌子轉其他路較弱；最大的敵人是心魔——「是不是退而求其次？」（這是錯覺，數字會說話）。

怎麼選：看孩子是哪一種人

- 需要被推著走 → 去競爭激烈的地方，環境會逼出他的上限。
- 自律、目標明確 → 去競爭溫和的地方拿 GPA，這是期望值最高的打法。
- 只有一種情況名校牌子真的值錢：確定不走加拿大醫學院（美國、研究、就業），那時牌子才值錢。

六校並排總表

同一個 pre-med 目標，六條路的代價完全不同。點學校名稱開官方頁面。

McMaster BHSc

高中門檻 90% ｜ 大一 240人（+20轉學）※，8,000+申請※ ｜ 學費 $6,043／年

決勝關鍵：Supplementary 反思寫作；不看履歷、不發 early offer

三個優點：①小班 inquiry，同儕全是頂尖 pre-med ②不看課外履歷，公平拚實力 ③訓練反思溝通，直通 MMI／Casper 能力

一句話定位：最難進；四年小班，但沒有退路

Queen’s BHSc

高中門檻 75%（校園制實際錄取平均預期 90%＋，須 Supplementary Application）｜ 2025 年校園制大一實際入學 435 人，遠距制 47 人 ｜ Distance（Online）本地生學費約 $6,205／年（2026-27，不含雜費）

決勝關鍵：成績權重高；on-campus 要 Supplementary

三個優點：①門檻六校最低 ②有 online 版，彈性最大 ③大一核心（解剖／生理／藥理）即 pre-med 先修

一句話定位：門檻最低；online 是退路

UofT Life Sci

高中門檻 mid-high 80s ｜ 大一名額官網未公佈 ｜ 學費 $9,244／年

決勝關鍵：admission category；大一後選主修，決勝在 GPA

三個優點：①研究資源全加最強，醫院網絡密集 ②主修選擇最多，轉向彈性大 ③大城市實習／志工機會多

一句話定位：進去是一回事，守住 GPA 才是真正的挑戰；無 wGPA

Western BMSc

高中門檻 low 90s（OUAC ESM）｜ 大一名額官網未明列 ｜ 約$7,000／年※

決勝關鍵：無 Supplementary；大二達標即 Assured Admission 進大三 BMSc，熱門模組仍須競爭

三個優點：①制度最透明：Assured Admission 白紙黑字 ②無 Supplementary，申請最簡單 ③Schulich 醫學院合辦，醫學資源近水樓台

一句話定位：規則最透明；競爭延後到大三

UBC Science

具競爭力＋Personal Profile ｜ 大一名額官網未明列 ｜ 學費 $6,200／年

決勝關鍵：Biology 無名額障礙※；UBC MD 外省名額最多 10%（2026/27 官方）；省籍資格依官方認定

三個優點：①BC 家庭 MD 省籍紅利 ②主力主修無名額障礙 ③學費親民（$6,200／年）

一句話定位：BC 家庭的制度紅利

McGill Science

高中門檻 low-mid 90s ｜ 大一名額官網未明列 ｜ 外省 $15,563／年

決勝關鍵：大一 U0 不分主修；給分嚴苛※

三個優點：①全球名氣最硬，跨國發展吃香 ②蒙特婁生科研究機會多 ③英語授課＋雙語城市環境

一句話定位：名氣最高；GPA 具挑戰性※

※＝第三方整理或 pre-med 社群共識，非校方官方公佈。學費為本地生年費率（McGill 為外省生）；每年調整，申請前以官網為準。

先問孩子是哪一種，再選學校

- 拚一把型（成績頂尖、抗壓性強）→ McMaster BHSc / McGill Science。代價：前者最難進且無退路；後者學費最貴（外省生 $15,563／年）＋給分嚴苛※，GPA 帳先算清楚。
- 穩紮穩打型（要規則透明、白紙黑字）→ Western BMSc / Queen’s BHSc。代價：Western 的競爭延後到大三（熱門模組仍須競爭※）；Queen’s 名氣弱一點。
- 留退路型（不確定要不要當醫生）→ UBC Science / UofT Life Sci。代價：UBC 的制度紅利只給 BC 家庭；UofT Life Sci：進去是一回事，守住 GPA 才是真正的挑戰。

沒有完美的選項，只有 trade-off。先對號入座，再回頭看總表。

社群怎麼說

以下來自 premed101、Student Doctor Network、College Confidential 等英文 pre-med 社群的常見說法。非官方，僅供參考——但值得聽聽走過這條路的人怎麼說。

- McMaster BHSc：「考得進就去，不要猶豫」（premed101 常見建議）。但也有人提醒：不愛小組合作、inquiry 制的人會很痛苦——先看教學模式再決定。
- UofT：「三思而後行：不要去當一萬個生物系學生之一」（Student Doctor Network）。GPA killer 是社群共識，研究資源強是事實，兩句話同時成立。
- McGill：「grade deflation 是公認的」（Student Doctor Network）；但也有人說「3.8 的 McGill 學位會讓人非常佩服」（College Confidential）。問題是：醫學院只看數字，不看佩服。
- Western：Assured Admission 制度透明是優點（達標即進大三 BMSc，熱門模組另須競爭）；但 Scholars Elective 這類光環「對醫學院申請本身加分有限」（premed101）。規則清楚，但別為虛名選課。
- 跨校共識：「GPA is King」「A 3.8 at UofO is same as a 3.8 at MAC」（premed101）——呼應本整理的核心論點：學士名氣不該是首要考量，GPA 環境才是。
- Queen’s MD（QARS 抽籤制）：進入抽籤須同時達到三個門檻——GPA 3.0、MCAT 總分 500（每科不低於 125）、Casper 年度門檻（不公開），缺一不可；達標後隨機抽選 MMI 名額，不看分數高低。社群估計申請人數暴增約五成※，抽中面試機率比過去更低——不要把 Queen’s 當保底。

遺珠三校

主表之外的好選項，特定家庭必看：

Calgary BHSc

- 亞伯達 pre-med 首選，亞伯達家庭必看。Cumming 醫學院直屬，inquiry 制小班，和 McMaster 同一個路數。
- 申請 3 月 1 日截止（比安省晚），要交 Supplementary。（官方頁面）

Ottawa Biomedical Science

- 英法雙語＋co-op；420 個名額※是安省隱藏的大選項，法語家庭還可以走法語 stream。
- 想走研究或生技業的，這間的 co-op 是加分項。

Waterloo Health Sciences

- 有 co-op；不走傳統 pre-med，但就業路廣。想先就業、再考慮深造的家庭可以看。
- Pre-Clinical specialization 是往臨床方向走的跳板。（官方頁面）

Wango 的判斷

- 「選學士」是假問題，真問題是「去哪裡 GPA 最高」。學士名氣不該是首要考量——加拿大醫學院一般不以學士學校名氣作為主要評選標準；但 GPA、MCAT、Casper、面試、經歷，每一項都要達標。
- McMaster 的「pre-med 王者」是篩選的結果，不是培養的魔法。進去的人本來就是全加拿大最想當醫生的一群。
- McGill 是期望值落差最大的一間：學費最貴＋給分嚴苛※，買的是名氣，付的是 GPA。這筆帳先算清楚。
- 沒有完美的選項，只有 trade-off：要小班去 McMaster，要透明去 Western，要退路去 Queen’s／UBC。先問孩子是哪一種，再選學校。

這四句話，值得貼在牆上。

決策三問

- 孩子是哪一種？（拚一把／穩紮穩打／留退路）——先對號入座，再看學校。不要反過來先選名校再硬套。
- GPA 環境和名校光環，家庭選哪個？——醫學院審查不只看 GPA，但 GPA 是第一道硬門檻。這題答不出來，後面都是白談。
- 如果醫學院沒上，這個學士的 Plan B 是什麼？——六校裡只有部分有明確退路（Queen’s online、Waterloo co-op）。先想好再進場。

行動檢核表

- □ 帶孩子一起看第 3 頁四關全景圖，先有全貌再選校
- □ 對照第 5 頁，圈出孩子是哪一種
- □ 鎖定 2–3 間，留言「健康科學」索取各校詳細決策包
- □ 申請前上官網核對當年門檻（每年都變）

常見問答

十個家長最常問的問題，一次講清楚：

Q1：孩子去 Manitoba、Saskatchewan 讀學士，也能申請醫學院嗎？

可以。加拿大醫學院不看你學士哪間畢業，看的是 GPA、MCAT、Casper、面試。

- 在當地讀學士還有兩個隱藏優勢：第一，有利於維持省居民身份，而這兩省的醫學院大多數名額保留給本省人；第二，競爭強度相對較低，GPA 環境可能較有利——但不能預設 GPA 一定比較好拿，還是要看實際課程與評量方式。
- 想當醫生，去那裡不是退而求其次，是聰明的 trade-off。

Q2：學士學校名氣不夠，申請醫學院會吃虧嗎？

不會。加拿大醫學院一般不以學士學校名氣作為主要評選標準。安省透過 OMSAS 把所有學校的成績換算成同一套 4.0 標準，3.9 就是 3.9。

- pre-med 社群流傳最廣的一句話：「A 3.8 at UofO is same as a 3.8 at MAC。」
- 真正的差別不在名氣，在環境：名校 curve 可能更嚴，小校師生比小、跟教授關係近、推薦信好寫。至於 GPA 難易，不同學校、科系與課程的評分方式都不同，不宜只用學校名氣推估。唯一的例外是美國——有人說美國學校會「心裡加分」給給分嚴的學校，但那是傳聞，不能當決策依據。

Q3：競爭激烈的學校，MCAT 會考得比較好嗎？

不一定。MCAT 是標準化考試，考的是大一大二基礎科學加批判閱讀，靠 3 到 6 個月專心準備，不是靠學校名氣。而且沒有任何官方數據按學士學校公佈 MCAT 分數。

- 競爭激烈的學校學生平均分高一點，那是篩選效應（進去的人本來就強），不是學校的功勞。
- McMaster BHSc 值得一提：它的 inquiry 制強調分析、討論與表達，與 CARS 所需的部分能力有概念上的重疊，而 McMaster 醫學院只看 CARS。但沒有足夠證據證明這種課程設計能直接提高 CARS 分數——這是能力的重疊，不是保證。反過來說，競爭太激烈反而可能是負的：GPA 保衛戰就夠累了，哪還有完整時間準備 MCAT？

Q4：大家都說名校難拿高分，為什麼還搶著去？

因為大部分人沒算過期望值。

- 第一，資訊落差：用高中升大學的思維（名校＝好）在玩 pre-med，但這是完全不同的遊戲。第二，面子：「我兒子 McMaster Health Science」說出來好聽，華人家庭這關特別難過。
- 第三，退路是真的：如果沒考上醫學院，名校牌子轉就業或美國研究所確實比較好用。第四，資源是真的：大醫院、研究機會、pre-med 社群，名校比較多。
- 知道規則的是少數，跟著感覺走的是多數。

Q5：McMaster Health Science 容易拿高分嗎？

很少見傳統的「大刀 curve 當掉一半」。BHSc 的評分大量靠 inquiry 報告、小組合作、反思寫作，努力有回報的比例比較高，不像有些學校期中期末一翻兩瞪眼。

- 但別誤會成進去就保證 4.0：90% 只是申請門檻，進去的全是高手，在一群高手裡拿 A 還是要拚。
- BHSc 真正的優勢不是「不當人」，而是評分方式對 pre-med 有利——多元評量取代一考定生死。

Q6：大三就可以申請醫學院嗎？一定要唸完四年？

制度上可以。部分學校允許大三那年申請（入學前完成三年課程），例如 Schulich 官網現行規定：至少完成三年（90 學分），申請時可以還在大三。各校不同，申請前逐校確認。

- 但現實很骨感：不少錄取者已完成四年學士※。你用兩年半的成績單去跟別人四年的成績單競爭，GPA、經歷、MCAT 準備時間全都比較少。
- 建議：把大三申請當成「有把握再試」，不要當成計畫。先以四年完整規劃為主。

Q7：可以同時申請好幾間醫學院嗎？

可以，而且應該。安省透過 OMSAS 一份申請表申請安省各校，其他省各校獨立申請。

- 但要策略性：每間都有申請費，Casper、文書、面試都要時間。先看各校的遊戲規則（GPA 怎麼算、MCAT 門檻、省籍限制），再決定投哪幾間，不要亂槍打鳥。
- 注意：有些學校給外省的名額極少，期望值要先算，不要花錢陪榜。

Q8：第一年沒考上，可以再申請嗎？會被貼標籤嗎？

可以，不會因為申請過就被扣分。重考是常態，很多醫學生考了兩三次才上。

- 學校看的是你這次的申請內容。但兩次申請之間要有實質進步：GPA 拉高、MCAT 重考、經歷加深。
- 如果連續兩年沒上，要誠實檢討：是 GPA 不夠、MCAT 不夠，還是選校策略錯誤。不要用同一份申請連投三年。

Q9：一定要讀生物或健康科學嗎？讀工程、商科可以申請嗎？

不用。加拿大醫學院沒有指定主修——Schulich 官網白紙黑字：沒有先修課要求、沒有偏好的學位，心理、哲學、經濟、工程、護理、音樂、物理治療的學生都錄取過。

- 但有兩個現實考量：第一，各校可能有先修課要求，選主修時要確認修得到；第二，選「拿得到高 GPA＋有退路」的主修。為醫學院選一個沒興趣的主修，GPA 和退路兩頭空。
- r/premedcanada 第一個大主題就是「你學士讀什麼考上的」——答案五花八門，這本身就是答案。

Q10：課外活動要做多少？打工算嗎？

醫學院要看的是長期承諾和對人的關懷，不是活動清單的長度。一個做三年的志工，勝過十個做三個月的頭銜。

- 打工算，特別是需要責任感和與人互動的工作（服務業、家教、研究助理）。招生官想看到的是你怎麼對待人，不是你去了哪裡。
- 醫院志工不是必須，但臨床接觸能幫你確認自己真的想當醫生——這對文書和面試都有幫助。

Mentor Wango 的服務

免費 15 分鐘初談

單次深度諮詢（選校選系方向診斷）

G8–G12 升學全程顧問

G12 申請季全盤規劃

創業決策輔導

新資料包通知我：mentorwango.com/resources

mentorwango.com

Mentor Wango