

國立屏東大學適應體育申請表

申請日期： 年 月 日

申請人		學號		系級		系	年	班
聯絡電話	手機：	電話：						
E-mail	(字跡務請端正)							
申請原因	<input type="checkbox"/> 身心障礙及特殊學生。 <input type="checkbox"/> 一般生因故傷病(持公立醫院證明)。							
證明文件	<input type="checkbox"/> 持有身心障礙手冊、鑑輔會證明、重大傷病卡。 <input type="checkbox"/> 持3個月內區域型醫院(公立醫院)以上或等級相當之醫療機構醫師診斷證明書。							
欲選課程	開課號：_____ 時段：_____ 教師：_____							
申請相關資料	1. <input type="checkbox"/> 申請表 2. <input type="checkbox"/> 證明文件正本(初審後歸還申請人) 申請人聲明： 茲聲明本證件為該證件機構所頒發之正式證明，如有不符之情事，申請人將被撤銷認證資格，已獲通過之課程及所取得之畢業證書亦將因之被撤銷，相關之法律責任並由申請人自行負責。 申請人簽名：_____ 日期： 年 月 日							
以下欄位由相關單位填寫								
體育室 (一般生因故傷病)		是否同意選課： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 核章：						
共同教育中心 (身心障礙及特殊學生)		是否符合： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 核章：						
共同教育中心承辦人員		是否完成登錄： <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成，原因：_____ 核章：						

證明文件