國立雲林科技大學 學年度 第 學期 適應體育班 申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人 |  | | 學 號 |  | 系名 |  | | | 年級 | 年 班 |
| 連絡電話 | 手機： | | | | | | 電話： | | | |
| E-MAIL |  | | | | | | | | | |
| 申請原因 | □持有身心障礙手冊者  □本校特殊教育學生  □其他： | | | | | | | | | |
| 證明文件 | □身心障礙手冊  □教育部特殊教育學生鑑定證明書  □3個月內地區醫院診斷證明書。 | | | | | | | | | |
| 自述狀況 | (請務必填寫) | | | | | | | | | |
| 檢附文件  檢核欄 | 1. □申請表  2. □證明文件影本  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 | | | | | | | | | |
| 備註 | **註：因大一普通體育課程係為隨班修習，故需完成送件至體育室後，確認資格無誤後，由體育室至系統進行調整。** | | | | | | | | | |
| 以下欄位由相關單位填寫 | | | | | | | | | | |
| 諮商輔導中心  (教育部特殊教育學生鑑定證明書) | | 是否符合：□是 □否  核章： | | | | | | 開課單位：體育室 | | |
| 學務處衛教組  (重大傷病) | | 是否符合：□是 □否  核章： | | | | | | 是否同意開課：□是 □否  登錄於系統：□是 □否 | | |
| 體育室  (持非前述二項之證明) | | 是否符合：□是 □否  核章： | | | | | |

收件日： 年 月 日

收件人：

證明文件黏貼處