

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	<input type="checkbox"/> 持有身心障礙手冊者 <input type="checkbox"/> 本校特殊教育學生 <input type="checkbox"/> 其他：						
證明文件	<input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 教育部特殊教育學生鑑定證明書 <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> 申請表 2. <input type="checkbox"/> 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	<u>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。</u>						
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： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 核章：			開課單位：體育室			
學務處衛教組 (重大傷病)	是否符合： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 核章：			是否同意開課： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
體育室 (持非前述二項之 證明)	是否符合： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 核章：			登錄於系統： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			

收件日： 年 月 日

收件人：

證明文件黏貼處