

國立臺灣科技大學

_____學年第_____學期 綜合體育課程 上課申請表

一、基本資料		申請日期： 年 月 日
姓名：	學制： <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 系 年 班	學號：
性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	手機：	
緊急聯絡人：	關係：	聯絡人電話：
住址：		
二、申請檢附資料		
<input type="checkbox"/> 永久性 1.身心障礙手冊影本或區域型以上醫療院所證明書。 2.本表於每學期開學 1 週內送至學務處諮商輔導組(資源教室)辦理。 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">諮商輔導組(資源教室)輔導老師簽章：_____</div> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">諮 商 輔 導 組 組 長 簽 章：_____</div>		
<input type="checkbox"/> 臨時性 1.請附三個月內區域型以上醫療院所證明書。 2.本表於每學期開學 1 週內送至體育室辦理。		
三、自我病症及運動能力敘述(請詳盡說明)		
備註：為使任課老師詳細瞭解您的身體狀況及可運動能力，請同學詳細填寫。		
承辦人	體育室課程發展委員會召集人	體育室主任
審核意見： <input type="checkbox"/> 同意修習綜合體育課程 <input type="checkbox"/> 修習其他項目課程		