

# 國立臺灣科技大學

## \_\_\_\_\_學年第\_\_\_\_\_學期 綜合體育課程 上課申請表

<b>一、基本資料</b>		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：		
<b>二、申請檢附資料</b>		
<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。		
<b>三、自我病症及運動能力敘述(請詳盡說明)</b>		
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	