**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：□四技 □二技  系 年 班 | | | 學號： | |
| 性別：□男 □女 | 手機： | | | | |
| 緊急聯絡人： 關係： | | | 聯絡人電話： | | |
| 住址： | | | | | |
| **二、申請檢附資料** | | | | | |
| □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。  諮商輔導組(資源教室)輔導老師簽章：  諮 商 輔 導 組 組 長 簽 章： | | | | | |
| □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：**  **□同意修習綜合體育課程**  **□修習其他項目課程** | | |  |