

附件二

廣亞學校財團法人育達科技大學
免修實習課程申請表

系別			申請日期	年 月 日
班級	學號		姓名	
勾選	免修實習原因			
<input type="checkbox"/>	1	身心障礙學生，經學生輔導中心證明者。	審核單位：學生輔導中心	
<input type="checkbox"/>	2	符合全民健康保險重大傷病之資格，經體育衛生組證明者。 請申請者提供以下資料供核對： (1)醫院6個月內之診斷證明書(正本)； (2)學生證。	審核單位：體育衛生組	
<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/> 非本國籍學生(含外籍生、僑生、港澳地區學生與大陸地區學生)。 <input type="checkbox"/> 因政府法令與規定限制無法完成實習。 (請勾選)	審核單位：國際暨兩岸合作處	
<input type="checkbox"/>	4	有特殊情事，需檢附相關佐證資料，並請詳細條列說明：		
申請人		導師核章		系主任核章
系實習委員會審核：		開會日期：_____年_____月_____日		
<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意				
備註：				
1. 本表須經各系實習委員會審議。				
2. 本表須於 <u>修習必修實習課程期限前</u> 完成申請程序，彙整後 <u>製作清冊(檢附申請表)</u> 經 <u>系、院、教務處、研發處</u> 審核。				
3. 學生 <u>替代課程申請</u> 需檢附「 <u>必修科目替代申請單</u> 」與本申請表影本，送交教務處註冊課務組辦理。				