

育達科技大學

學年度第

學期學生參加適應體育班申請單

第一聯：送註冊課務組

姓名		學號		連絡電話	
系/班級	部	年制	系	年	班
申請類別	<input type="checkbox"/> 永久性 <input type="checkbox"/> 臨時性				
申請原因					
學生簽名			健康中心		

備註：請檢具相關證明文件至健康中心辦理申請。

※永久性：持有身障證明或鑑定證明之學生。

※臨時性：學期中因事故傷害，經公立醫院出具證明不宜劇烈運動學生，或經授課教師評估於學期結束前仍不宜劇烈運動學生。

育達科技大學

學年度第

學期學生參加適應體育班申請單

第二聯：申請人留存

姓名		學號		連絡電話	
系/班級	部	年制	系	年	班
申請類別	<input type="checkbox"/> 永久性 <input type="checkbox"/> 臨時性				
申請原因					
學生簽名			健康中心		

備註：請檢具相關證明文件至健康中心辦理申請。

※永久性：持有身障證明或鑑定證明之學生。

※臨時性：學期中因事故傷害，經公立醫院出具證明不宜劇烈運動學生，或經授課教師評估於學期結束前仍不宜劇烈運動學生。