

# 弘光科技大學適應體育班申請表

說明：

1. 適用於肢體障礙、視覺障礙、多重障礙、慢性病(心臟、腎臟、癲癇、氣喘、精神疾病等)、急性傷害(車禍、運動傷害)、慢性傳染病(肺結核、肝炎、愛滋病等)、懷孕、過度肥胖及其它身心狀況異常之學生，在填具「弘光科技大學適應體育班申請表」時應先自述病情並取得公立醫院、教學醫院證明(診所恕不受理)或殘障手冊後，由衛生保健組審定，通過後始得申請。
2. 運動休閒系將視情況輔導到適應體育班上課或轉修其他體育課程。
3. 舊生第2學期請於第1學期第17-18週內檢附相關證明文件並完成申請，逾期則不予受理。
4. 新生請於開學2週內檢附相關證明文件並完成申請，逾期則不予受理。

已瞭解上述說明事項，學生簽名：\_\_\_\_\_

## 弘光科技大學適應體育班申請表

基本資料	部別： <input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部		學制： <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 五專		
	科系：		班級：		
	姓名：		學號：		
學期：		電話：			
原申請	<input type="checkbox"/> 一般生(游泳無法修課) <input type="checkbox"/> 身心障礙生				
病情自述					
審核單位及意見	1.衛保組		2.運動休閒系		
	<input type="checkbox"/> 證明文件提供 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		<input type="checkbox"/> 轉修適應體育班 <input type="checkbox"/> 轉修其它項目：_____		
			班級：_____ 時段：_____		
	3.課務組承辦人		4. 課務組組長		5.教務長
選課號：_____					

正本存於教務處課務組，影本提供運動休閒系。

FM-20590-024  
 表單修訂日期：108.09.11  
 保存期限：10年