

國立屏東大學特殊教育學系 職業教育與訓練 生涯規劃 課程採認申請表

申請日期： 年 月 日

入學年度		類別	特殊教育類科	班級	
姓 名			聯絡電話		
學 號			E-mail		

申 請 採 認 科 目

□ 職業教育與訓練	□ 學校課程（須檢附歷年成績單正本一份）			
	已修習科目名稱	學年/學期	學分	成績
	□ 研習課程 _____ （須檢附研習證明影本一份，研習時數須達 9 小時以上）			
	□ 其他 _____ （須檢附相關佐證資料）			

□ 生涯規劃	□ 學校課程（須檢附歷年成績單正本一份）			
	已修習科目名稱	學年/學期	學分	成績
	□ 研習課程 _____ （須檢附研習證明影本一份，研習時數須達 9 小時以上）			
	□ 其他 _____ （須檢附相關佐證資料）			

特 殊 教 育 學 系

※以下欄位由學系審核，學生請勿填寫※

★是否同意「職業教育與訓練」採認申請？ ☐同意 ☐不同意

★是否同意「生涯規劃」採認申請？ ☐同意 ☐不同意

承辦人員	學系主任