

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

<input type="checkbox"/> 職業教育與訓練	<input type="checkbox"/> 學校課程（須檢附歷年成績單正本一份） <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">已修習科目名稱</th> <th style="width: 15%;">學年/學期</th> <th style="width: 15%;">學分</th> <th style="width: 10%;">成績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 其他 _____ （須檢附相關佐證資料）	已修習科目名稱	學年/學期	學分	成績				
已修習科目名稱	學年/學期	學分	成績						

<input type="checkbox"/> 生涯規劃	<input type="checkbox"/> 學校課程（須檢附歷年成績單正本一份） <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">已修習科目名稱</th> <th style="width: 15%;">學年/學期</th> <th style="width: 15%;">學分</th> <th style="width: 10%;">成績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 其他 _____ （須檢附相關佐證資料）	已修習科目名稱	學年/學期	學分	成績				
已修習科目名稱	學年/學期	學分	成績						

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