

實踐大學 體適能檢測 免測申請表

編號: -

申請日期	年 月 日	體育班別/組別		
班 級		學 號	姓 名	
檢附證明	<input type="checkbox"/> 公立或教學型醫院證明或身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 其他_____			
任課教師 簽 章	年 月 日	體育一室 收件日期	年 月 日	
申請流程	(1)申請人至體育一室填寫免測申請表。 (2)證明文件經任課教師審核後發還。 (3)本表共分二聯，第一聯由體育一室留存，第二聯由申請人繳交至任課教師留存。			

第一聯 由體育一室留存

編號: -

申請日期	年 月 日	體育班別/組別		
班 級		學 號	姓 名	
檢附證明	<input type="checkbox"/> 公立或教學型醫院證明或身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 其他_____			
任課教師 簽 章	年 月 日	體育一室 收件日期	年 月 日	
申請流程	(1)申請人至體育一室填寫免測申請表。 (2)證明文件經任課教師審核後發還。 (3)本表共分二聯，第一聯由體育一室留存，第二聯由申請人繳交至任課教師留存。			

第二聯 由任課教師留存