

國立臺灣師範大學____學年度 第____學期
 學士班特殊教育學生初階服務學習課程免修申請表

附件一

申請日期：____年____月____日

申請編號：_____（由全人教育中心填寫）

抵免課程	初階服務學習		
學生基本資料			
姓名		電話	
學號		系級	
E-mail		身障別	
申請原因			
會辦單位			
1. 學系所	2. 全人教育中心	3. 教務處課務組	
承辦人： （請加註意見） 單位主管：	特殊教育學生免修審查 審查結果： <input type="checkbox"/> 同意免修 <input type="checkbox"/> 不予免修 審查意見： 承辦人： 單位主管：	承辦人： 單位主管：	

備註：

- 一、依據「國立臺灣師範大學服務學習課程施行細則」第十三條第二項辦理。
- 二、申請人請以正楷填妥本表後，送交系所依照流程辦理。
- 三、申請時間：第一梯次 12/31 前；第二梯次 5/31 前。
- 四、請檢附身心障礙相關證明影本；如有相關證明文件亦可檢附。
- 五、特殊教育學生免修審查由全人教育中心邀請特殊教育中心及相關專業人員共同討論，提出審查結果與意見。

申請人簽名：_____

年 月 日