

臺北醫學大學游泳技能檢定-免修申請書

一、學生基本資料

申請日期： 年 月 日

基本資料				
姓名		系級		學號
E-mail		手機		
填表人簽名：				

二、游泳技能免修申請類別：

因特殊情形在學期間皆無法參與游泳檢定

- 請提供區域型醫院以上醫師診斷證明書或身心障礙相關證明。
- 診斷證明內文應含不適游泳或運動等文字內容。

曾為北醫學生(轉學/畢業) 且通過檢定者

- 請提供(1)曾為本校學生之在學相關證明(如在學證明、學生證影本、畢業證書影本等)、(2)身分證影本及(3)本次入學之學生證作為申請附件。
- 請填寫過去學號：_____

其他特殊原因，請於下方詳述說明，並附上相關佐證。

說明：_____

三、審核

承辦人	二級主管
<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 補充說明：	

※本單位將定期審核免修申請資料，審核完畢將以信件通知審查結果。