

## 附表 8 台北海洋科技大學 免修實習申請書

姓 名		學 制		科 系	
班 級		學 號		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
校外實習課程名稱		學 分 數		實 習 類 型	<input type="checkbox"/> 暑期校外實習 <input type="checkbox"/> 學期校外實習 <input type="checkbox"/> 學年校外實習 <input type="checkbox"/> 海外校外實習 <input type="checkbox"/> 其他校外實習：

填表日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

免修實習原因			
身心障礙學生，經特殊教育資源中心證明者。		特殊教育資源中心核章	
符合全民健康保險重大傷病之資格，經衛生保健組證明者。 請申請者提供以下資料供核對： 一、 醫院 6 個月內之診斷證明書（正本）； 二、 學生證。		衛生保健組核章	
非本國籍學生（含外籍生、僑生、大陸及港、澳地區學生）因政府法令與規定限制無法完成實習。		國際暨兩岸交流中心核章	
具下列身分者，提供證明文件正本供檢核者。 <input type="checkbox"/> 具現役軍人身份(證明文件：軍方在職證明) <input type="checkbox"/> 具大學儲備軍官訓練團(ROTC)學生身分(證明文件：錄取通知) (請勾選項目，除帶證明文件正本供檢核外，並檢附影本一份)		實習就業輔導暨校友服務組	
有特殊情事，經所屬學術單位證明者。(請檢附家長同意書)說明：		系（所、科）核章	
系主任		院長	
	請簽章		請簽章
實習就業輔導暨校友服務組		教務長	
	請簽章		
教務處 課務註冊組			
	請簽章		請簽章
備註： 申請核章流程： 依免修實習原因攜證明文件至各單位確認▶系（所、科）主任▶院長▶實服組▶課註組▶教務長 1. 請繳交核章完成之申請表影本至教務處實服組存查。 2. 請於選課期限內憑核章完成之申請表影本至教務處課註組辦理課程選修。			