

輔仁大學\_\_\_\_學年度第\_\_學期各系所運動特優學生彈性修讀課程申請表

申請日期： 年 月 日

姓 名		學 號	
系 級		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
運 動 項 目			
目 前 參 賽 最 佳 成 績			
參 賽 集 訓 證 明 或 公 文			

教練初審資格簽核意見

<input type="checkbox"/> 同 意	<p>依據「輔仁大學運動特優學生彈性修讀課程辦法」：</p> <p>運動特優成績符合：<input type="checkbox"/>第一級、<input type="checkbox"/>第二級、<input type="checkbox"/>第三級。</p> <p>系所專款補助符合：<input type="checkbox"/>全額補助、<input type="checkbox"/>半額補助、<input type="checkbox"/>不予補助。</p>
<input type="checkbox"/> 不同意	<input type="checkbox"/> 申請資格不符本辦法。
教練簽章	

系所複審資格簽核意見

承辦人：	班導師：	系主任：

會辦體育室簽核意見

承辦人：	教學組組長：	室主任：

註1：每學期修習之總學分數上限請遵照左營國家訓練中心之相關規定。

註2：系所同意後→會辦體育室→系所提請院務會議審核通過→送教務處核備後實施。