

職能治療學系 職能治療臨床實習 校內授課抵免單

申請日期： 年 月 日

年級	
學號	
姓名	
證明文件	
審查結果	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
主任簽章	

註：1. 取得執照者，臨床實習成績則僅採計臨床分數，占 100%，回校上課部分不予採計。

2. 請於每年 4 月底及 9 月底前向系辦提出申請，並附執照影本或准考證及榜單以茲證明。