

義守大學職能治療學系特色領域專業證書 修課成績審核申請表

106 年 9 月 6 日 106 學年度第 1 學期第 1 次系務會議決議通過
111 年 7 月 12 日 110 學年度第 2 學期第 9 次系務會議通過

申請年級：_____ 學號：_____ 姓名：_____

身分證字號：_____ 手機號碼：_____ Email 帳號：_____

申請特色領域名稱：_____

注意：應檢附歷年成績單正本以供審查。

序號	課程名稱	領域	學分	修課學期	修課成績
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
修習總學分					

- ❖ 本系規劃兩個特色領域：(A)小兒職能治療與學校系統特色領域及(B)老人職能治療與社區系統特色領域，鼓勵學生畢業前完成本系任一個特色領域之課程 10 學分以上，頒予該特色領域專業證書。
- ❖ 申請截止日期：每年 1 月 31 前填妥本申請表，並檢附歷年成績單正本以供審查，逕送系辦公室辦理。

審核日期：民國_____年_____月_____日

系、所主管簽章

審查小組-代表人
簽章