**學年度第 學期職能治療學系系際及校際修習學分承認申請表**

**班級： 姓名： 學號：**

| □**俢課系所(系際)** □**俢課校系所(校際)** | **修課課程** | **修課代號** | **必選修/學分數** | **審查結果** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **本系****授課老師簽名：**□同意 □不同意 |
| **抵免****本系課程** | **抵免****課程代號** | **本系****授課老師** | **抵免****必選修/學分數** |
|  |  |  |  |
| 修外系(校)原因： |
| □**俢課系所(系際)** □**俢課校系所(校際)** | **修課課程** | **修課代號** | **必選修/學分數** | **審查結果** |
|  |  |  |  | **本系****授課老師簽名：**□同意 □不同意 |
| **抵免****本系課程** | **抵免****課程代號** | **本系****授課老師** | **抵免****必選修/學分數** |
|  |  |  |  |
| 修外系(校)原因： |
| □**俢課系所(系際)** □**俢課校系所(校際)** | **修課課程** | **修課代號** | **必選修/學分數** | **審查結果** |
|  |  |  |  | **本系****授課老師簽名：**□同意 □不同意 |
| **抵免****本系課程** | **抵免****課程代號** | **本系****授課老師** | **抵免****必選修/學分數** |
|  |  |  |  |
| 修外系(校)原因： |

課程委員簽章： 系主任簽章:

備註：

1.選修外系/外校課程標準，請詳閱「義守大學職能治療學系系際及校際選課規定」

2.選修外系之專業必/選修課程需本系承認為畢業學分者須填本表。

3.符合下述課程不需填寫本表：

\*他系課程已獲本系承認得為本系專業選修畢業學分。（相關科目將於每學期選課前公布於系網頁）。

\*通識核心及通識博雅等課程。其中，通識核心之實用英文、英語聽講實習僅可選大學部課程，其他通識核心及通識博雅可選進修部課程