

中臺科技大學 _____ 學年度 第 _____ 學期

免除 英文畢業門檻 暨 資訊能力畢業資格 申請表

申請日期：_____年_____月_____日

學生姓名：_____ 系/班級：_____

學號：_____ 聯絡電話：_____

申請項目	<input type="checkbox"/> 免除英文畢業門檻 <input type="checkbox"/> 免除資訊能力畢業資格
身心障礙類別	<input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 手部肢體障礙
相關證明文件 (請檢附)	<input type="checkbox"/> 身心障礙手冊正、反面影本
任課老師 協助觀察描述	<input type="checkbox"/> 該生參加目前的英文能力檢定測驗有實際作答上之困難。 <input type="checkbox"/> 該生參加目前的資訊能力檢定測驗有實際作答上之困難。 <input type="checkbox"/> 針對該生已調整為_____替代評量。 任課老師簽名：_____

導師簽名：_____ 業務承辦老師簽名：_____

諮商輔導中心主任簽名：_____

※注意事項：

1. 敬請勾選、詳細填寫相關欄位，並檢附證明文件。
2. 本申請表依據中臺科技大學「資訊能力畢業資格審定暨實施要點」及「大學部英文畢業門檻實施要點」辦理。
3. 請於_____年_____月_____日星期_____前將此申請表繳回資源教室，逾期視同自動放棄。
4. 資源教室業務承辦人：(04)2239-1647 校內分機請轉#6010 陳宜伶。