長庚科技大學

免參加 5000 公尺檢測暨基本體能檢測申請單

申請日期：____年____月____日

申請人姓名		聯絡電話	
年制：____技(專)_____系(科)　班級：____年_____班			
學　　號		座　　號	
申請免試項　　目	□　5000 公尺檢測 □　基本體能檢測		
理由說明			
檢附證明	是否檢附醫院證明書　□　是　□　否 【註】應檢附區域醫院等級以上(含)之證明。		
申請人簽章		家長簽章	
導師簽章			
體育授課教師簽章			
審議結果	經　　年　　月　　日第　次體育室務會議審議結果 □ 通過 □ 不通過　理由：_____		
體育室主任簽　　章			

※一式一聯：申請人→導師→體育授課教師→體育室務會議→體育室主任→複本通知申請人→體育室留存。