

國立臺南大學「特殊教育-加註次專長課程」修習申請表

申請日期： 年 月 日

姓名		學號			
連絡電話		E-mail			
申請修習次專長課程名稱	次專長課程核定文號： <input type="checkbox"/> 視覺障礙需求 110年7月26日臺教師(二)字第1100090811號 <input type="checkbox"/> 聽力與語言需求 113年5月20日臺教師(二)字第1132601566號 <input type="checkbox"/> 情緒與行為需求 113年5月20日臺教師(二)字第1132601566號 <input type="checkbox"/> 輔助科技需求 110年7月26日臺教師(二)字第1100090811號				
申請修習學年度	_____學年度第	所屬系所	學院		
	_____學期		<input type="checkbox"/> 大學部 學系(研究所) <input type="checkbox"/> 碩士班		
修習資格	<input type="checkbox"/> 具本校特殊教育師資類科修習資格之師資生				
審查簽核	指導教授/導師		開設課程單位	承辦人	
				系主任	
審查複核	師培中心承辦人		審查複核	師培中心主管	

附註

辦理程序：學生填妥各項資料→審查簽核→申請書於開課單位留存