

慈惠醫專 學年度第 學期免修軍訓課程申請表					
班級	科 年 班		手機號碼		
學號		姓名		性別	男、女
★二專生，五專三、四年級	申請類別		申請理由（請擇一勾選）		
	<input type="checkbox"/> 免修全部軍訓課程		<input type="checkbox"/> 現役軍、士官 <input type="checkbox"/> 已修成績及格 <input type="checkbox"/> 常備兵退伍 <input type="checkbox"/> 國民兵退伍 <input type="checkbox"/> 補充兵退伍 <input type="checkbox"/> 替代役期滿退伍 <input type="checkbox"/> 因故停役 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊者 <input type="checkbox"/> 年齡屆滿三十六歲以上者 <input type="checkbox"/> 外國學生 <input type="checkbox"/> 持居留證之僑生及港澳生，未在台灣設籍者		
★五專一、二年級	<input type="checkbox"/> 免修全部軍訓課程		<input type="checkbox"/> 常備兵退伍 <input type="checkbox"/> 已修成績及格 <input type="checkbox"/> 替代役期滿退伍 <input type="checkbox"/> 補充兵退伍 <input type="checkbox"/> 國民兵退伍 <input type="checkbox"/> 因故停役		
	<input type="checkbox"/> 免修軍訓術科課程		<input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊者 <input type="checkbox"/> 患特殊疾病，不宜參加劇烈活動者 <input type="checkbox"/> 年齡屆滿三十六歲以上者		
檢附證明	<input type="checkbox"/> 退伍令影本 <input type="checkbox"/> 軍人身分證影本 <input type="checkbox"/> 國民兵、補充兵身分證明書 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本 <input type="checkbox"/> 身分證影本 <input type="checkbox"/> 成績單影本 <input type="checkbox"/> 其他（ ） 〈請將上列一種證件正、反面影印本黏貼在本申請表背面〉				
承辦單位意見	<input type="checkbox"/> 經審查合於規定，擬准予免修在校全部軍訓課程。 <input type="checkbox"/> 經審查合於規定，擬准予免修軍訓術科課程。 （必填申請日期： 年 月 日）		會辦單位	教務處註冊組： 教務處課務組：	