

## 國立臺南護理專科學校適應體育班實施要點

105年10月28日通識教育中心會議通過  
105年11月24日校課程發展委員會議通過  
105年12月20日教務會議通過  
109年6月4日通識教育中心會議通過  
109年9月22日校課程發展委員會議通過  
109年10月28日教務會議通過  
110年1月5日通識教育中心會議通過  
110年4月9日校課程發展委員會議通過  
110年5月11日教務會議通過

一、依據教育部頒定「特殊教育法」及「各級學校體育實施辦法」訂定本要點。

二、適應體育班授課時段每學期由教務處課務組統一排定時間、開課並公告之。

三、適應體育班每班最多以 15 人為限，1 人以上即可開班。

四、申請程序：

(一) 適應體育班修課申請，由本校通識教育中心於每年六月一日及十二月一日

公告，並受理申請至次學期開學日截止收件。

(二) 申請適應體育修課之學生，應行檢附醫療證明文件及申請表（附件一），再

向通識教育中心提出申請。

(三) 修課學生資格由「適應體育課輔導會議」審議及認定，參與成員為通識教

育中心代表、教務處課務組代表、學生事務處衛生保健組代表、學生輔導

中心資源教室代表、適應體育課程授課教師，並由本校通識教育中心通知

具修課資格之同學。

(四) 由通識教育中心統一彙整名單後，向教務處課務組申請選課。

五、成績評定：成績評定由適應體育班開課教師負責。

六、本要點經校課程委員會議、教務會議通過後實施。

## 國立臺南護理專科學校

## \_\_\_\_\_學年度 第\_\_\_\_\_學期 適應體育班 申請表

本校為符合學生體能狀況及因應個別需求，開設適應體育課程，由體育老師設計編排相關活動，以達到身體潛能開發、體能提升訓練、休閒活動等方式實施教學。

本人\_\_\_\_\_因以下原因：\_\_\_\_\_，

申請修習適應體育課程替代【體育(\_\_\_\_\_)學生自填】。

《有關替代體育課程相關問題，可洽詢通識教育中心承辦人員》

**※檢附申請文件：**

特殊教育鑑定證明

身心障礙手冊

醫療診斷證明書

**※放棄申請適應體育班切結聲明：**

本人因身體狀況因素，經師長建議得申請適應體育班，但個人因素考量，願意放棄申請，絕無異議，特此聲明。

班級：\_\_\_\_\_ 科\_\_\_\_\_年級\_\_\_\_\_班

學號：

電話：

學生簽名：\_\_\_\_\_ 家長簽名：\_\_\_\_\_ 導師簽名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日