

中山醫學大學身心障礙學程證明申請書

申請日期： 年 月 日

| 修習學程別 | 身心障礙學程 | 學程設置單位 | 職能治療學系 | | |
|------------------|--------|--------|--------|--|---|
| 學號 | | 核准學年度 | | | |
| 中文姓名 | | 連絡電話 | | | |
| 英文姓名 | | 出生年月日 | | | |
| 所屬系所 | 院 系 | | 年級 | | |
| 核心課程 | | | | | |
| 科目名稱 | 學分 | 開課系所 | 成績 | 本系與否 | 通過條件 |
| 身心障礙概論 | 2 | 職治系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | 二門課，4學分， 已修__門課， 共計__學分。 <input type="checkbox"/> 已達標準 <input type="checkbox"/> 未達標準 |
| 身心障礙者福利 | 2 | 醫社系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | |
| 專業課程 | | | | | |
| 科目名稱 | 學分 | 開課系所 | 成績 | 本系與否 | 通過條件 |
| 精神醫學 | 2 | 職治系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | 7學分(含)以上， 已修__門課， 共計__學分。 <input type="checkbox"/> 已達標準 <input type="checkbox"/> 未達標準 備註： 標註*之平行課程 請擇一修習，重複 修習僅認列學分 數高的一門課 |
| 身心障礙者的家庭與治療 | 2 | 職治系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | |
| 溝通障礙之諮商技巧 | 2 | 語聽系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | |
| 社會保險 | 2 | 醫社系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | |
| 低視力學 | 2 | 視光系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | |
| 身心障礙機構經營與管理 | 2 | 職治系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | |
| 國際健康功能與身心障礙分類之運用 | 2 | 職治系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | |
| 復健醫學* | 1 | 職治系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | |
| 復健醫學* | 1 | 物治系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | |
| 應用課程 | | | | | |
| 科目名稱 | 學分 | 開課系所 | 成績 | 本系與否 | 通過條件 |
| 娛樂治療 | 2 | 職治系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | 4學分(含)以上， 已修__門課， 共計__學分。 <input type="checkbox"/> 已達標準 <input type="checkbox"/> 未達標準 備註： 標註*之平行課程 請擇一修習，重複 修習僅認列學分 數高的一門課 |
| 營養評估* | 2 | 餐飲系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | |
| 營養評估* | 3 | 營養系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | |
| 老人福利 | 2 | 醫社系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | |
| 健康促進 | 2 | 公衛系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | |
| 人因工程 | 2 | 職治系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | |
| 復健輔助科技 | 2 | 職治系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | |
| 科技、醫療與社會 | 2 | 醫社系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | |
| 醫學倫理 | 2 | 醫社系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | |
| 長期照護 | 2 | 護理系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | |
| 生死學 | 2 | 醫社系 | | <input type="checkbox"/> 本系 <input type="checkbox"/> 非本系 | |

1. 上列資料請同學詳實填寫並附歷年成績單和學程修課總表，送交職能治療學系辦公室
2. 標註*之平行課程請擇一修習，重複修習僅認列學分數高的一門課。
3. 成績欄位標記#為當學期應修科目學分

| | | | | | | | | |
|------------|--|--|-----|--|------------|--|-----------|---|
| 審查意見 | <input type="checkbox"/> 已修畢學程科目學分至少15學分，且符合領域規定。 (核心4學分、專業7學分以上及應用4學分以上) <input type="checkbox"/> 至少6學分不屬於學生主系、輔系或其他專業學程應修之科目。 (本系 學分，非本系 學分) <input type="checkbox"/> 符合以上兩點，同意發予學程證。 <input type="checkbox"/> 除當學期應修科目學分外(本系 學分，非本系 學分)， 其餘學分均已修畢，同意先製作學程證書，俟確認成績及格後核發。 | | | | | | | |
| 學程證書 核發 | 校長 | | 教務長 | | 教務處 承辦人 | | 學程 負責人 | <div style="text-align: right;">年 月 日</div> |