

國立聯合大學 學年度第 學期
健康體適能免測申請表

※申請流程：1.持近期醫院診斷證明(不得為診所開立之)或身心障礙手冊或重大傷病證明卡
2.填寫健康體適能免測申請表
3.送至八甲校區體育室教學組辦理審核。

115.07.23 修訂

上課班級	上課時段	學號	姓名	性別
	星期()- . 節			
不宜檢測原因(請簡述或與診斷證明內容對應填寫)			聯絡電話	
(請檢具近期醫院診斷證明正本，複印檢核後歸還。)				
			申請日期	
			年 月 日	

【以下由體育室教學組填寫】

☐ 前測免測 ☐ 後測免測 ☐ 其他(說明：_____)		
健康體適能免測項目(可複選)： ☐ 坐姿體前彎 ☐ 仰臥捲腹 ☐ 立定跳遠 ☐ 1600 公尺(男) ☐ 800 公尺(女)		
授課老師	教學組承辦人	教學組組長

相關證明文件影本黏貼處(正本複印核對後歸還，請浮貼)