

國立嘉義大學體育與健康休閒學系申請遞補師資生名額報名表

申請日期： 年 月 日

姓名		班級	
學號		聯絡電話	
電子郵件信箱	(請填經常使用之電子信箱)		
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (請填永久通訊地址)		
申請人簽名			
系(所)承辦人員 審核簽章	前一學期/年操行成績： <input type="checkbox"/> 均達80分(含)以上 <input type="checkbox"/> 其中一學期未達80分 (含)以上	學業成績總平均： <input type="checkbox"/> 75分(含)以上 <input type="checkbox"/> 75分以下	初審： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過
系(所)主任			

