**國立屏東大學教育學系放棄師培課程申請書**

申請日期﹕ 年 月 日

學生 (學號﹕ )，因

因素，擬申請自願放棄師培生資格，其餘修習之課程，依學校相關規定辦理，並無異議，謹請 同意。

申 請 人﹕ (簽名蓋章)

家長(監護人) ﹕ (簽名蓋章)

身分證字號﹕

住 址﹕

電 話﹕

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 導師 | 主任 | 師培中心 | 註冊組 | 教務處 |
|  |  |  |  |  |

編號﹕SA