

# 聖母醫護管理專科學校 幼兒保育科

## 教保專業知能課程學分證明書申請表

申請日期： 年 月 日

姓名	中文		學號		出生日期	民國年、月、日	
	英文		身分證字號		連絡電話		
取件方式		<input type="checkbox"/> 自取	需提供可聯繫方式： 手機：_____；E-mail：_____				
		<input type="checkbox"/> 代領	需提供代領委託書： 代領人姓名：_____； <input type="checkbox"/> 代領委託書				
		<input type="checkbox"/> 郵寄	需提供可收件地址，並自付郵資： □□□□—□□□□				
申請條件		本科已修畢教育部核備認可之教保專業知能課程（即本科課程規畫表上之專業核心課程），且確認已取得或可取得畢業證書者。					
申請文件項目與原因		教保專業知能課程學分證明書 <input type="checkbox"/> 初次申請。 <input type="checkbox"/> 補發申請，第____次。 申請原因：_____					
所需文件		初次申請者： <input type="checkbox"/> 本申請書（正本） <input type="checkbox"/> 歷年成績單（正本或影本皆可） 補發申請者： <input type="checkbox"/> 本申請書（正本） <input type="checkbox"/> 歷年成績單（正本或影本皆可） <input type="checkbox"/> 畢業證書（影本）					
製作流程與相關說明		1. 下載並填寫此份申請表後，併同上述所需文件，親自繳交至科辦公室（若為郵寄資料者，請寄至本校幼兒保育科科助理收，並自付郵資）。 2. 本教保專業知能課程學分證明書製作流程至多需 30 個工作日，依據申請時程不同，所需時間說明如下： <input type="checkbox"/> 於每年期末 6 月份畢業且於 6 月底前繳交申請者，於 7 月初製作證明書，並於 7 月底聯繫收件事宜。 <input type="checkbox"/> 於每年暑修 7 月份畢業且於 7 月底前繳交申請者，於 8 月初製作證明書，並於 8 月底聯繫收件事宜。 <input type="checkbox"/> 於每年暑修 8 月份畢業且於 8 月底前繳交申請者，於 9 月初製作證明書，並於 9 月底前聯繫收件事宜。 3. 非於上述時間申請者，以提出申請之時間為憑製作證明書，並於 30 個工作天內連繫收件事宜。 4. 上述說明事項敬請詳閱以避免權益損失，若有任何問題歡迎洽詢科助理確認。					
申請人簽名 (親筆簽名)			科助理核章		科主任核章		

# 聖母醫護管理專科學校 幼兒保育科

## 教保專業知能課程學分證明書代領委託書

立委託書人\_\_\_\_\_茲因不克親臨到校領取教保專業知能學分證明書，  
故而特委託\_\_\_\_\_為代理人，並持「委託人身分證明文件」與「受託  
人身分證明文件」，於核對身分後代領此份證書。

若發生冒名代領之情事，本人願承擔一切風險及責任。

此致

聖母醫護管理專科學校幼兒保育科

委託人簽章：\_\_\_\_\_

聯繫電話：\_\_\_\_\_

聯繫地址：\_\_\_\_\_

受託人簽章：\_\_\_\_\_

聯繫電話：\_\_\_\_\_

聯繫地址：\_\_\_\_\_

※為保證委託人權益，若代領時未攜帶本委託書、委託人身分證明文件與受託人身分證明文件，恕無法提供代領。