

嶺東科技大學身心障礙學生課業輔導申請表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	申請日期	年 月 日
科系/ 年級班別			行動電話		
障礙類別	<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙	<input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺	<input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 其他障礙		
障礙等級	<input type="checkbox"/> 1. 極重度 <input type="checkbox"/> 2. 重度 <input type="checkbox"/> 3. 中度 <input type="checkbox"/> 4. 輕度				
申請課業 輔導科目	(每個科目一張)				
申請原因					
上課時間	星期 ； 點 分 ~ 點 分 星期 ； 點 分 ~ 點 分 星期 ； 點 分 ~ 點 分				
<b>課業輔導申請實施規定服務同意書</b>					
本人_____，願意與課輔老師充分配合，並遵守「嶺東科技大學身心障礙學生課業輔導實施規定」，若有違反相關規定者，資源教室輔導老師得有調整或停止課業輔導服務之權利。					
此致					
嶺東科技大學資源教室			立書人： 法定代理人：		
中華民國 年 月 日					
備註： 課業輔導申請結果，必須依資源教室課輔審核會議審查結果為依據。					

任課老師 意見			任課老師簽章
課輔申請 審查結果	<input type="checkbox"/> 通過 本學期課輔時間： 星期 ； 點 分 ~ 點 分 課輔老師：		審核人簽章
	<input type="checkbox"/> 不通過 (原因： )		