

(附件 4-1) (請粘貼於紙袋封面, 1 學生 1 袋)

臺東縣 113 學年度學習障礙暨智能障礙學生鑑定申請資料審核表

◎編 號：_____ (由鑑輔會填寫) ◎填表日期：_____年 _____月 _____日

◎學生姓名：_____ ◎就讀學校：_____國中/小

◎學校承辦人：_____ (職稱：_____ 聯絡電話：_____ 分機 _____)

項次	資料內容	審核 (本欄由審查人員勾選)		備註
		校內初審	收件單位複審	
一	家長調查表及同意書	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	附件 6
二	鑑定申請表	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	附件 7
二-1	戶口名簿(或戶籍證明文件)影本	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	
二-2	學生輔導資料紀錄表影本	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	
二-3	學生健康檢查紀錄表影本	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	
二-4	相關測驗紀錄影本	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	若無則免附
二-5	身心障礙證明正反面影本 含相關測驗結果	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	若無則免附
二-6	公、私立教學醫院醫療證明暨相關診斷 資料(診斷：_____)	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	若無則免附
三	學生基本資料	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	特通網線上填報
四	學生現況調查表	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	特通網線上填報
五	可佐證學習困難或內在能力差異之質 性資料(未訂正考卷作業單、班級段考成績單、聯絡簿、 週記、作文、原始書寫或計算樣態、勞作作品等)	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	
六	新提報/更改障別個案轉介前介入成效 評估表	<input type="checkbox"/> 新提報填寫	<input type="checkbox"/> 新提報填寫	附件 8
七	身心障礙疑似生教育服務介入方案 個管教師姓名：_____	<input type="checkbox"/> 疑似生填寫	<input type="checkbox"/> 疑似生填寫	附件 9-1 或 9-2
八	前次鑑定心評資料袋	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	追蹤案必附
審查結果		<input type="checkbox"/> 全部具備	<input type="checkbox"/> 全部具備 <input type="checkbox"/> 未完全，退件	
審查人員簽章				

※注意事項：

1. 「編號」處由收件單位填寫，學校端請勿填寫。
2. 請各校承辦人依繳交資料狀況於「校內初審」欄中依序勾選。
3. 所有繳交資料請以 A4 格式影印彙整並「依項次」排序。