

國立嘉義大學特殊教育學生資源中心輔導學伴申請表

98.08.05 製
102.08.01 再修
105.11.29 再修
106.08.28 再修

112 年 06 月 15 日 111 學年度第 2 學期第 5 次督導會議修訂
112 年 12 月 22 日 112 學年度第 1 學期第 5 次督導會議修訂

填表日期：_____年____月____日

基本資料	姓名		系別班級	
	聯絡電話			
	障礙程度 <small>如需增加時數請於評估欄位 詳細說明</small>	<input type="checkbox"/> 重度 80 小時 <input type="checkbox"/> 中度 60 小時 <input type="checkbox"/> 輕度(含鑑輔會證明)40 小時		
學伴建議名單	姓名		系別班級	
	聯絡電話			
	經 _____ 學年度第 _____ 學期第 _____ 次國立嘉義大學特殊教育學生資源中心督導會議決議申請 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過			
學伴建議名單	姓名		系別班級	
	聯絡電話			
	經 _____ 學年度第 _____ 學期第 _____ 次國立嘉義大學特殊教育學生資源中心督導會議決議申請 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過			
協助項目	課業協助	<input type="checkbox"/> 課後複習 <input type="checkbox"/> 筆記借閱 <input type="checkbox"/> 協助分組 <input type="checkbox"/> 課業討論		
	生活協助	<input type="checkbox"/> 購物 <input type="checkbox"/> 進出協助 <input type="checkbox"/> 重物搬運		
	心理協助	<input type="checkbox"/> 一起參加活動 <input type="checkbox"/> 時間/行程規劃 <input type="checkbox"/> 傾聽 <input type="checkbox"/> 聊天		
	其他	<input type="checkbox"/> _____ (請註明項目內容)		
初步評估及建議	(由輔導員填寫)			

輔導員：_____