

(附件 6) (請粘貼於紙袋封面, 1 學生 1 袋)

臺東縣國民小學 110 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	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	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 5
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	歷年學業成績證明正本	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	
二-5	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
二-6	身心障礙證明正反面影本	<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
二-7	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
二-8	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
三	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
四	特殊需求學生轉介資料表 (100R)	<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	在校成績	<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
六	轉介前介入輔導記錄表	<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
七	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	
八	新提報學障鑑定轉介前介入成效評估表	<input type="checkbox"/> 追蹤輔導案免附 <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	附件 8(追蹤輔導個案免附)
九	疑似學習/智能障礙學生轉介前介入紀錄表	<input type="checkbox"/> 新提報案免附 <input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	附件 9(新提報個案免附)
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. 本表中有◎號處請受理學校填寫並依繳交資料狀況於「校內初審」欄中打✓。
2. 「編號」處請勿填寫。
3. 所有繳交資料請以 A4 格式影印彙整，報名時繳交資料請「依項次」排序及裝訂。