**南投縣特殊教育學生 鑑定及就學輔導會 安 置 會 議 委 託 書**

本人 （親筆）

□因故無法出席 年 月 日鑑定安置綜合研判會議，並授權代理人 全權處理相關事務。

□邀請相關人員共同出席

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 稱謂 | 姓名 | 服務單位 |
| □導師  □學校行政人員  □特殊教育(資源、巡輔)教師  □醫療及社工人員(如醫師、治療師、社工等)  □其他 |  |  |  |

中華民國 年 月 日