**南投縣國民教育階段特殊教育需求學生延長修業年限申請表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學生基本資料** | | | | | |
| 設籍學校 |  | 學生姓名 |  | 性 別 | □男 □女 |
| 就讀班級 | 年 班 | 班級類型 | □集中式特教班  □不分類身障類資源班  □巡迴輔導班：  (□不分類 □情障 □視障 □聽障 □在家教育)  □普通班接受特教服務  □過去一年長期病假或中途輟學  □其他 | | |
| 班級導師 |  |
| 身心障礙證明/手冊 | □無 □有 類別 程度 | | | | |
| 醫學檢查 | □無 □有（需檢附醫學診斷證明） 檢查單位： | | | | |
| 是否曾接受鑑輔會鑑定 | □無  □有,最近一次鑑定日期文號:民國 年 月,文號 號，  鑑定特教類別 亞型 程度 。 | | | | |
| **學生現況描述** | | | | | |
| 認知能力 |  | | | | |
| 溝通能力 |  | | | | |
| 學業能力 |  | | | | |
| 生活自理能力 |  | | | | |
| 動作行為能力 |  | | | | |
| 社會人際能力 |  | | | | |
| 情緒控制能力 |  | | | | |
| 其他 |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **身心障礙證明(手冊)、相關醫療報告(證明)等資料影本黏貼處**  需有正反面、請浮貼 | | | | | |
| **學校特殊教育推行委員會初審意見** |  | 學校核章 | 承辦人員 | |  |
| 召集人(校長) | |  |
| **南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會複審** | **鑑輔會審查結果** | | | **鑑定研判人員簽名** | |
| □ 同意該生於 學年度起延長修業年限一年，  並安置於原校 班型。  □ 不同意該生延長修業年限  □ 其他： | | |  | |
| **鑑輔會審查意見/說明** | | | **鑑輔會核章** | |
|  | | |  | |