

附件三

南投縣特教資源中心運動輔具使用情形追蹤紀錄表

填表日期： 年 月 日

學校名稱			教育階段	<input type="checkbox"/> 學前	<input type="checkbox"/> 國小	<input type="checkbox"/> 國中	<input type="checkbox"/> 高中
使用班型 ／學生	<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 個別學生（姓名，請打碼）： _____		填表人/ 職稱	連絡電話：			
輔具名稱			初始借用 日期				
輔具財產 編號			附加配件				
運動 輔具 使用 情形	申請輔具項 目/數量						
	※使用紀錄與使用情形照片（紀錄表與照片請填於後方附件，至少提供八張以上照片）						
	使用情形敘述（使用情況、使用心得、檢討等）： 						
現況評估	<input type="checkbox"/> 1. 確實符合學校需求，未來想申請續借。 <input type="checkbox"/> 2. 經使用發現不符合需求，說明：_____。 <input type="checkbox"/> 3. 學生／幼兒不具借用資格（轉／升學至非南投縣政府轄屬學校、失去特教身分等）或班級已無使用運動輔具需求，需歸還運動輔具。 <input type="checkbox"/> 4. 其他，說明：_____						
備註： 1. 學校借用運動輔具後，每學期末需由學校填寫本表。填寫完成後郵寄／傳真／親送至本中心以瞭解輔具使用適切性。 2. 運動輔具之相關問題（如借用、維修、歸還等），請逕洽南投縣特教資源中心輔具業務承辦人，聯絡電話：049-2562609；傳真：049-2567936。							

承辦人：

主任：

校長（園長）：

使用紀錄表

學校名稱	課程使用之 運動輔具	
日期	使用學生人數（普生人數若無請填「0」）	
	特教生人數：	普通生人數：

(請至少提供八張以上照片；欄位不足請自行增列)