

附件四

南投縣特教資源中心運動輔具歸還及維修通報單

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：		
異動原因	維修	<input type="checkbox"/> 物品毀損，欲申請補助維修。			
	歸還	<input type="checkbox"/> 確定不再借用，歸還運動輔具。			
輔具名稱及財產編號 （欄位不足可自行增列）					
備註： 1. 學期中如發生學生／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）情形，請學校 主動 在二星期內填寫本表並回報南投縣特教資源中心。 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）	
處理情形 （本欄由南投縣特教資源中心填寫）					