**南投縣身心障礙學生鑑定安置結果 申復申請表**

114.05修訂

申請單位名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（家長請透過學校提出申請）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本資料 | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 出生日期 | | | \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | | |
| 生理性別 | □男 □女 | | | 身分證字號 | | |  | | |
| 二、目前鑑定安置結果 | | | | | | | | | |
| 作業梯次 | \_\_\_\_\_\_學年度，鑑定梯次名稱： | | | | | | | | |
| 文號 | 民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，府教輔特字第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_號 | | | | | | | | |
| 鑑定結果 | □確認障礙： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □疑似障礙： 疑似\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_障礙  □待觀察  □非特教生 | | | 安置結果 | | | □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  □智障（集中式特教班）  □普通班（接受特教服務）  □特殊教育方案（專案）  □待觀察或非特教生無安置班型 | | |
| 三、申復原因 | | | | | | | | | |
| □不同意鑑定結果，希望鑑定結果為：  □不同意安置結果，希望安置結果為：  □其他，請敘明原因： | | | | | | | | | |
| 四、法定代理人及學生簽名（章） 簽章日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | | | | | | | | | |
| 學生本人 | |  | | 法定代理人/ 實際照顧者 | | |  | | |
| 五、特殊教育推行委員會 會議日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | | | | | | | | | |
| 決議內容 摘要 | |  | | | | 特推會核章 | |  | |
| 六、學校核章 | | | | | | | | | |
| 承辦人 | | | 主任 | | 校長 | | | | 聯絡電話及分機 |
|  | | |  | |  | | | |  |

※申請申復者請除本頁申請表外，請務必檢附「新事證、鑑定安置結果通知單（影本）」。