

# 吳鳳科技大學身心健康中心資源教室

## 身心障礙學生申請助理人員服務表

學年度 第 學期

申請日期： 年 月 日

基本資料表 (申請人填寫)			
申請人姓名 (資教學生)		科系/年級	
聯絡電話		學 號	
障礙類別		障礙程度	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重
申請服務	<input type="checkbox"/> 抄寫及整理筆記 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 協助宿舍生活</span> <input type="checkbox"/> 提醒作業繳交及課堂重要事項 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 協助上、下課移動</span> <input type="checkbox"/> 課後作業討論協助 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 協助代買餐點</span> <input type="checkbox"/> 陪同與師長溝通 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 其他_____</span>		
推薦學伴	<input type="checkbox"/> 導師推薦人選 _____ <input type="checkbox"/> 申請人自行推薦人選 _____ <input type="checkbox"/> 資源教室安排人選 _____		
審 核 (以下由資源教室輔導人員填寫評估結果)			
<input type="checkbox"/> 同意申請，原因： _____ _____			
<input type="checkbox"/> 不同意申請，原因： _____ _____			
審核通過之學伴基本資料			
學伴姓名		科系年級	
協助內容 (可複選)	<input type="checkbox"/> 抄寫及整理筆記 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 協助宿舍生活</span> <input type="checkbox"/> 提醒作業繳交及課堂重要事項 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 協助上、下課移動</span> <input type="checkbox"/> 課後作業討論協助 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 協助代買餐點</span> <input type="checkbox"/> 陪同與師長溝通 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 其他_____</span>		
備註			

資源教室輔導人員： \_\_\_\_\_

承辦人員： \_\_\_\_\_