

國立屏東科技大學學生諮商中心資源教室  
身心障礙學生助理人員申請表

申請日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

<b>一、申請人資料</b>		
姓名：	學號：	系級：
特教障別：	(程度： <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重)	手機：
<b>二、協助需求</b>		
課業協助	<input type="checkbox"/> 課業加強 <input type="checkbox"/> 學習協助(點字、錄音報讀、直接報讀、課業上相關資訊搜尋、整理筆記、實驗課操作、協助與授課老師溝通) <input type="checkbox"/> 考試協助(考題報讀、作答謄寫) <input type="checkbox"/> 電腦即時打字 <input type="checkbox"/> 提醒課堂事項 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	具體說明：_____	
生活照顧	<input type="checkbox"/> 日常事務 <input type="checkbox"/> 生活交通 <input type="checkbox"/> 陪同就醫 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	具體說明：_____	
人際互動	<input type="checkbox"/> 參與社團活動 <input type="checkbox"/> 生活關懷 <input type="checkbox"/> 互動技巧 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	具體說明：_____	
推薦名單	1. 姓名：_____ 系級：_____ 手機：_____	
	2. 姓名：_____ 系級：_____ 手機：_____	
填表人簽名：_____		

-----以下由輔導員填寫-----

<b>輔導員評估：</b> <input type="checkbox"/> 確有身心障礙學生助理人員協助之需求， 經與申請人及助理人員討論本學期課程、實際需求後，每月核予_____小時服務時數。 <input type="checkbox"/> 須身心障礙學生助理人員需求評估委員會進一步討論。 結果：_____。		
<b>媒合結果：</b> <input type="checkbox"/> 本學期由_____同學擔任該生助理人員。 <input type="checkbox"/> 暫無適宜人選；說明：_____。		
學生主責輔導員	業務承辦人	單位主管