國立臺灣藝術大學學生輔導中心資源教室

身心障礙學生課後輔導申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 | |  | | 性別 | □男  □女 | 系級 |  | | | 學號 |  | | | |
| 申請學期 | | 學年度 學期 | | | | | 障礙**類別** | |  | | | | 障礙  **程度** |  |
| 手機 | |  | | | | | |
| 申請科目：  預計上課時段：  預計上課次數：每週 ，一學期共 次，  或不固定實施，預計上課日期：  預計進行課輔老師： | | | | | | | | | | | | | | |
| ※申請原因概述：  申請人簽章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 檢附證明文件：  □1.身心障礙手冊正反面（影本） □2.歷年成績單（影本） | | | | | | | | | | | | | | |
| 審核結果：   * 通過 * 不通過，理由為 | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
| 中華民國 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 承辦人簽章 | | |  | | | | | 主管審核章 | | | |  | | |