**新竹縣特殊需求學生特殊教育輔助器材歸還單**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 | |  | | 身分證字號 | |  | |
| 學校名稱 | |  | | 年級/班級 | |  | |
| 特教類別 | |  | | 鑑定文號 | |  | |
| 學校承辦人姓名 | |  | | 學校承辦人電話 | |  | |
| □行動與擺位輔具 □視障輔具 □溝通輔具 □資訊輔具 □書寫與閱讀輔具 □其他輔具 | | | | | | | |
| 財產編號 | | 輔具名稱 | | 歸還日期 | | 特教中心承辦人  點交時核章 | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| 家長  （簽或核章） | 導師  （簽或核章） | | 承辦人  （簽或核章） | | 主任  （簽或核章） | | 校長  （簽或核章） |
|  |  | |  | |  | |  |

**附加說明**

1. 歸還單正本請核章完成後掃描成電子檔寄至特教中心輔具業務信箱或親送至特教中心，承辦人完成核章後回寄電子檔並由借用學校留存備查，以玆證借用學校完成歸還。
2. 有關教育輔助器材相關問題，請洽山崎國小特教中心，聯絡電話03-5572346#221

* 特教中心輔具及測驗工具業務信箱：sercnchcc@gmail.com