

新竹縣 115 學年度第 一 學期

特殊需求學生聯合招生鑑定工作資料檢核表

◎學生姓名：_____

◎學生家長：_____（稱謂：_____ 聯絡電話：_____）

項目	表件編號	內容	審核		備註、 預計補件時間
			家長檢核	鑑輔會覆核	
必附		◎通報網提報清冊 (送件時由中心協助處理)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補	<input type="checkbox"/> 資料完備 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補	
	家長意願書	◎新竹縣特殊需求學生鑑定安置暨特教服務意願書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補	<input type="checkbox"/> 資料完備 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補	
	學前申請表	一、申請資料	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補	<input type="checkbox"/> 資料完備 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補	
		二、基本資料	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補	<input type="checkbox"/> 資料完備 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補	
		三、戶口名簿 ※ 戶口名簿正本驗畢後發還，留存影本，或繳交三個月內戶籍謄本正本。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補	<input type="checkbox"/> 資料完備 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補	
有則檢附		四、醫療評估資料： <input type="checkbox"/> 聯合評估報告書 <input type="checkbox"/> 醫師診斷證明 <input type="checkbox"/> 衡鑑報告	若無，也請印出該頁並勾選	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補	<input type="checkbox"/> 資料完備 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補
	五、身心障礙證明影本	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補		<input type="checkbox"/> 資料完備 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補	
	六、重大傷病卡影本	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補		<input type="checkbox"/> 資料完備 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補	
	七、鑑定安置公文影本	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補		<input type="checkbox"/> 資料完備 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補	
	八、優先資格文件影本	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補		<input type="checkbox"/> 資料完備 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補	
必附		九、公幼優先安置切結書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補	<input type="checkbox"/> 資料完備 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補	
有則檢附	輔具	◎輔具申請表	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補	<input type="checkbox"/> 資料完備 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 待補	
審核人員核章			法定代理人或 實際照顧者	收件人員	
				覆核人員	
其他說明事項：					
* 若已參加 114-2 (10 月) 鑑定取得正式身份者，請使用轉安置學校表件。					