

# 新北市教育輔具器材借用申請表

壹、基本資料			收件編號 (特教中心填寫)			
學生姓名		年 級		申請學校		
身分證字號		安置班別	<input type="checkbox"/> 普通班( <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 在家教育) <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 其他			
特教類別		核定文號	年 月 日 號			
近 期 學籍異動	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 轉學或升學至本市_____ <input type="checkbox"/> 轉學或升學至國立學校、外縣市					
貳、申請項目						
建議輔具	項目名稱	申請原因	型號		相關配件	
		<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 原輔具不適用				
		<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 原輔具不適用				
		<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 原輔具不適用				
特殊需求						
評估人員	<input type="checkbox"/> 物理治療師 <input type="checkbox"/> 職能治療師 <input type="checkbox"/> 語言治療師 <input type="checkbox"/> 視巡老師 <input type="checkbox"/> 聽巡老師 <input type="checkbox"/> 聽 力 師			姓 名		
				電 話		
參、申請核章						
職 稱	家長簽章	承 辦 人	主 任		校 長	
簽 章	<input type="checkbox"/> 本人已詳閱申請權益說明					
承辦人電話						

注意事項：

1. 本表為必繳資料，各欄位請務必詳實填寫。
2. 各類輔具申請若須先行試用係因輔具評估所需，非最終核定之項目。