

# 特殊教育學生校內評估會議 出席會議委託書

本人\_\_\_\_\_（申請\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_梯次鑑定學生：\_\_\_\_\_），  
因故無法出席\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日特殊教育學生校內評估  
會議，特委由代理人\_\_\_\_\_出席會議代為表示對本次鑑定  
安置之意見。

此致

新北市\_\_\_\_\_（學校名稱）

委託人姓名：\_\_\_\_\_（簽名或蓋章）

學生已滿18歲，簽章欄位得由學生簽章；學生未滿18歲，簽章欄位由法定代理人簽章。

身分證統一編號：

戶籍地址：

連絡電話：

受委託人姓名：\_\_\_\_\_（簽名或蓋章）

身分證統一編號：

戶籍地址：

連絡電話：

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日