新北市　　國民　　學魏氏兒童智力量表施測學生名冊

學生姓名	安置情形	年級	障別	是否提報鑑定	備註
	□普通班 □_____班		□_____障 □ 不確定	□否　□是，梯次：_____	
	□普通班 □_____班		□_____障 □ 不確定	□否　□是，梯次：_____	
	□普通班 □_____班		□_____障 □ 不確定	□否　□是，梯次：_____	
	□普通班 □_____班		□_____障 □ 不確定	□否　□是，梯次：_____	
	□普通班 □_____班		□_____障 □ 不確定	□否　□是，梯次：_____	
	□普通班 □_____班		□_____障 □ 不確定	□否　□是，梯次：_____	
	□普通班 □_____班		□_____障 □ 不確定	□否　□是，梯次：_____	
	□普通班 □_____班		□_____障 □ 不確定	□否　□是，梯次：_____	
	□普通班 □_____班		□_____障 □ 不確定	□否　□是，梯次：_____	
	□普通班 □_____班		□_____障 □ 不確定	□否　□是，梯次：_____	

❖ 注意事項：

1.應先確認家長同意學生受測。

2.個別化智力測驗施測者需具該工具訓練合格（請詳實填寫，已在管理單位建檔名單者得列名但免填字號）

施測者姓名：　　證書字號：

施測者姓名：　　證書字號：

施測者姓名：　　證書字號：

施測者姓名：　　證書字號：

施測者姓名：　　證書字號：

特教業務承辦人簽章		單位主管簽章	