

# 年度大專校院及高中職肢障學生學習輔具借用申請表

高中職  大專

學生姓名		就讀學校		科系/年級	
出生日期	年 月 日	身分證字號		預計畢業日期	
戶籍地址				學生聯絡電話	
學校地址 (含資源教室 所在大樓)				老師聯絡電話	
				老師聯絡 e-mail	
輔導老師 姓名		輔導老師 所屬單位 如:資源教室		疾病診斷(必填)	<input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 脊髓損傷 <input type="checkbox"/> 肌肉萎縮 <input type="checkbox"/> 成骨不全 <input type="checkbox"/> 腦傷 <input type="checkbox"/> 其他

◆ 以上資料僅供肢障學習輔具中心聯繫個案及寄送輔具用，各欄請務必詳細填寫，同一學生請提供單一連絡人(輔導老師)資料，以便輔具中心聯繫並提供後續服務，謝謝合作。

- 障礙類別：(一) 身心障礙手冊： 有  無
- (二) 肢體障礙程度：1. 輕度 2. 中度 3. 重度 4. 極重度
- (三) 肢體障礙伴隨其他障礙：1. 視覺障礙 2. 聽覺障礙 3. 語言障礙  
4. 智能障礙 5. 呼吸問題  
6. 其他 (請說明) \_\_\_\_\_

請簡述上述障礙造成學習上的之影響：\_\_\_\_\_

<p style="text-align: center;"><b>目前學習上遇到的問題</b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p style="text-align: center;"><b>希望申請的輔具</b></p> <p><input type="checkbox"/> 電腦輔具，如軌跡球、搖桿滑鼠…。</p> <p><input type="checkbox"/> 行動輔具，如輪椅、電動輪椅…。</p> <p><input type="checkbox"/> 坐姿擺位輔具，如預防身體變形之輪椅背靠、預防褥瘡之減壓坐墊…。</p> <p><input type="checkbox"/> 其他學習相關輔具</p> <hr/>
--	---

註：電腦輔具不包括電腦本身，只含特殊輔助輸入、輸出介面

**備註** ◆ 本服務系統提供與學習相關輔具之借用與回收，由學校代為借用，經治療師評估後，以庫存之輔具優先提供，校方需寄回借據完成借用手續。

備註：回函請傳真 FAX: 04-24710846，傳真後請來電確認，  
 TEL: 04-24739595 轉 21501 或 21502 吳洛昀、施啟明、林映華。  
 大專校院及高中職肢障學生學習輔具資源網：[www.eduassistech.org](http://www.eduassistech.org)

申請借用學生簽名：\_\_\_\_\_ 輔導老師簽名(必填)：\_\_\_\_\_ 填寫時間：\_\_\_\_\_ 年 月 日

# 育達科技大學教育/學習輔具 學生借用切結書

(正本資源教室留查，副本給予學生一份)

本人(借用者) \_\_\_\_\_ 向 育達科技大學資源教室 借用下列教育/學習輔具。學生辦理離校手續 或 不需繼續使用時，願依規定歸還。

➤ 預計借用期間 (必填)：自民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日起至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日(每次借用以一學期為限，並於借用期間押個人有效證件一張。)

➤ 借用聲明：

- 一、 本人將妥善保管所借用之輔具，因借用者操作疏失(例如碰撞、斷裂)或保管不當(例如置於非校方安排之公共場所)造成輔具損壞或遺失，需由借用者負賠償之責。
- 二、 若因他人疏忽或蓄意造成輔具損壞，需由借用者向肇事者追究賠償事宜。
- 三、 本人將依正當方式使用輔具，且不任意拆換借用設備或加以改裝。
- 四、 本人所借用輔具不私自轉借其他私人使用。
- 五、 於輔具歸還時，將妥善清理、恢復原狀；並依訂定歸還時間按時歸還。

若有違反規定事宜，輔具中心有權立即收回本人借用之輔具。

➤ 借用財產項目：

財產編號	輔具名稱	產品規格或廠牌型	附加配件	使用條件、限制及應注意
				<input checked="" type="checkbox"/> 限制：於校園內使用，不得於校外使用。 <input type="checkbox"/> 限制：需有陪伴者照顧的條件下使用。 <input type="checkbox"/> 限制：_____ <input checked="" type="checkbox"/> 注意：移行輔具非交通工具，長距離行駛造成零件之加速耗損，使用者需自付維修費用。 <input checked="" type="checkbox"/> 注意：使用者需按說明書或服務人員指導使用，並自行注意及負責操作安全。 <input type="checkbox"/> 注意：_____

借用人： \_\_\_\_\_ (簽章)

科系/年級：

身份證字號：

聯絡電話：

借用日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

押個人證件類別：

歸還日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日