

____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	廣亞財團法人 育達科技大學	科系/年級	
出生日期		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_____
<p>◆ 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。</p>					
<p>障礙類別：(一) 身心障礙手冊：<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (二) 肢體障礙程度：<input type="checkbox"/>1. 輕度 <input type="checkbox"/>2. 中度 <input type="checkbox"/>3. 重度 <input type="checkbox"/>4. 極重度 (三) 肢體障礙伴隨其他障礙：<input type="checkbox"/>1. 視覺障礙 <input type="checkbox"/>2. 聽覺障礙 <input type="checkbox"/>3. 語言障礙 <input type="checkbox"/>4. 智能障礙 <input type="checkbox"/>5. 呼吸問題 <input type="checkbox"/>6. 其他 (請說明) _____</p> <p>請簡述上述障礙造成學習上的之影響： _____</p>					
<p>目前學習上遇到的問題</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			<p>希望申請的輔具</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> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p style="text-align: right; font-size: small;">註：電腦輔具不包括電腦本身，只含特殊輔助輸入、輸出介面</p>					
備註	<p>◆ 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。</p>				
<p>備註：回函請傳真 04-24710846 或 email:eduatc@gmail.com (請來電中心確認是否收到)，</p> <p style="text-align: center;">TEL: 04-24739595 轉 21501 或 21502 游以青、施啟明、林映華。</p> <p style="text-align: center;">大專校院及高中職肢障學生學習輔具資源網：www.eduassistech.org</p>					

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