學年度 第 學期 (學校名)

特殊教育相關專業人員服務中心彰化區 申請表

(特推會記錄格式-請參考)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 科別班級 | 姓名 | 家長 已同意V | IEP中 已紀錄V | 申請之各相關專業 服務時數 | 基本時數3小時，申請時數超過3小時者，需敘明原因 |
| 1 |  |  |  |  | 物理\_\_\_\_\_小時 職能\_\_\_\_\_小時  語言\_\_\_\_\_小時  心理\_\_\_\_\_小時  社工\_\_\_\_\_小時 （請自行刪減） |  |
| 2 |  |  |  |  | 物理\_\_\_\_\_小時 職能\_\_\_\_\_小時  語言\_\_\_\_\_小時  心理\_\_\_\_\_小時  社工\_\_\_\_\_小時 （請自行刪減） |  |
| 3 |  |  |  |  | 物理\_\_\_\_\_小時 職能\_\_\_\_\_小時  語言\_\_\_\_\_小時  心理\_\_\_\_\_小時  社工\_\_\_\_\_小時 （請自行刪減） |  |
| 4 |  |  |  |  | 物理\_\_\_\_\_小時 職能\_\_\_\_\_小時  語言\_\_\_\_\_小時  心理\_\_\_\_\_小時  社工\_\_\_\_\_小時 （請自行刪減） |  |