

文藻學校財團法人文藻外語大學 特殊教育學生個別化支持紀錄冊

目錄

文藻學校財團法人文藻外語大學 特殊教育學生個人資料提供同意書

新生轉銜輔導(ITP)會議

文藻外語大學特殊教育學生個別化支持計畫表

壹、學生能力現況、家庭狀況及需求評估

- 一、學生基本資料
- 二、教育史(前一教育階段)
- 三、家庭狀況
- 四、目前領有的身心障礙相關補助與服務
- 五、學生能力現況及需求評估
- 六、相關資料影本

貳、學生所需特殊教育、支持服務及策略(每學期檢討)

- 一、特殊教育、支持服務及策略需求(學生填寫)
- 二、本學期 ISP 會議決議之特殊教育、支持服務及策略(輔導員填寫)

參、轉銜輔導及服務(每學期檢討)

- 一、轉銜輔導及服務(學生填寫)
- 二、本學期 ISP 會議決議之轉銜輔導及服務(輔導員填寫)

肆、畢業轉銜服務表(ITP)【畢業前一學年度(下)填、畢業當學年度(上)檢視修正】

- 一、畢業生轉銜(ITP)會議【專四下學期/大三下學期】
- 二、學生基本資料
- 三、學習紀錄摘要(輔導員於特教通報網填寫列印,如附件)
- 四、學生現況能力分析
- 五、專業及相關服務紀錄
- 六、未來安置與輔導建議方案
- 七、高級中等以上學校畢業未升學者提供就業單位參考資料
- 八、檢視修正【專五上學期/大四上學期】

伍、畢業學生追蹤

文藻學校財團法人文藻外語大學 特殊教育學生個人資料提供同意書

文藻學校財團法人文藻外語大學(以下簡稱本校)為蒐集特殊教育學生個人資料，依個人資料保護法第8條規定告知下列事項：

一、**蒐集之目的**：本校因執行特殊教育學生相關業務蒐集您的個人資料。

二、**蒐集個資之類別**：依特殊教育法規定，蒐集識別類(C001、C003)，特徵類(C011、C012、C013、C014)，家庭情形(C021、C023、C024)，社會情況(C035、C036)，教育、考選、技術或其他專業(C051、C052、C057)，健康與其他(C111)。

三、**個人資料利用之期間及地區**：臺灣地區(包括澎湖、金門及馬祖等地區)，除法令另有規定外，將以本校存續期間利用上述資料。

四、**個人資料利用之對象及方式**：

(一)本校為達前述蒐集之目的，將於必要時利用您的個人資料以聯繫、通知等，請務必提供正確、最新及完整的個人資料，若個人資料有誤或不完整，您將可能損失相關權益。

(二)本校為協助您辦理特殊教育相關業務或公務機關依法執行有必要時，學校使得利用個人資料，利用之方式為書面、電子或其他適當方式。

五、**個人資料之使用方式**：

(一)您可向本校所蒐集之您的個人資料，進行查詢或閱覽、製給複製本、要求補充或更正，而本校依法得酌收必要成本費用。

(二)您可要求本校停止蒐集、處理或利用您的個人資料，或是要求刪除您的個人資料，但若為本校執行職務或業務所必須者，本校得拒絕之。

(三)若您行使上述權利，而導致權益受損時，本校將不負相關賠償責任。如您對上述事項有疑議時，請參考本校隱私權政策聲明之個人資料保護聯絡窗口聯絡方式 pims@mail.wzu.edu.tw 與本校聯繫。

(四)當您的個人資料使用方式與原先蒐集的目的不同時，本校會在使用前先徵求您的書面同意，您可以拒絕本校利用您的個人資料，但可能導致您的權益受損。

六、**個人資料之保護**：

您的個人資料受到本校隱私權政策聲明之保護及規範。倘若發生違反「個人資料保護法」規定或因天災、事變或其他不可抗力之因素，導致您的個人資料被竊取、洩漏、竄改、遭其他侵害者，本校將於查明後以電話、信函、電子郵件或網站公告等方法，擇適當方式通知您。

七、**同意書之效力**：

(一)本校保留隨時修改本同意書規範之權利，並將修訂後之規範公告於本校網站，不另作個別通知。如果您不同意修改的內容，請直接與本校個人資料保護聯絡窗口聯繫。否則將視為您已同意並接受本同意書之增訂或修改內容。

(二)您自本同意書取得的任何建議或資訊，無論是書面或口頭形式，除非本同意書條款有明確規定，均不構成本同意條款以外之任何保證。

八、**準據法與管轄法院**：

本同意書之解釋與適用，以及本同意書有關之爭議，均應依照中華民國法律處理，並同意以臺灣高雄地方法院為第一審管轄法院。

經本校向您告知上開事項，當您勾選並親自簽章後，即視為您已詳閱並了解本同意書內容，且同意所有事項。

立書同意人：

法定代理人：

中華民國 年 月 日

_____學年度新生轉銜輔導(ITP)會議 學生_____

<p>一、會議日期： 年 月 日</p> <p>二、會議地點：諮商與輔導中心資源教室</p> <p>三、參與人員：</p> <p> 輔導員：</p> <p> 學 生：</p> <p> 法定代理人或實際照顧者：</p> <p> 前一階段轉銜單位：</p>	
四、學生支持性服務需求評估	
學習輔導	<p>(一)課程調整</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>學分重新分配(導師) <input type="checkbox"/>勞作教育調整(導師)</p> <p>(二)教室調整</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>教室動線調整(教務處) <input type="checkbox"/>特製課桌椅(總務處) <input type="checkbox"/>提供電梯卡(總務處)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>安排特別座位，調整方式_____ (任課教師)</p> <p>(三)輔具借用與申請服務(總務處)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>暫不申請 <input type="checkbox"/>申請輔具評估與借用(視障/肢障/聽語障)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>申請定向行動訓練(視障) <input type="checkbox"/>申請聽能評估與訓練(聽語障)</p> <p>(四)課業協助</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>借用同學筆記(任課教師) <input type="checkbox"/>課內分組協助(任課教師)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>上課特殊教材：點字、放大字體、有聲讀物…等(任課教師)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>上課使用調頻輔具協助(任課教師) <input type="checkbox"/>特殊考試需求評估(任課教師)</p> <p>(五)學生助理人員協助</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>學習與讀書策略分析，如伴讀、發音練習等。(任課教師) <input type="checkbox"/>即時聽打(任課教師)</p> <p>(六)考試協助：學生主動提出特殊考試申請</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>特殊試卷(放大/點字/電子) <input type="checkbox"/>延長時間 20 分鐘 <input type="checkbox"/>以電腦作答</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>聽力測驗調整(座位/方式/次數) <input type="checkbox"/>口試替代筆試</p> <p>(七)課業加強輔導(任課教師)</p> <p>(八)獎助學金申請訊息</p> <p>(九)圖書借閱</p>
生活輔導	<p>(一)學生助理人員協助</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>協助在班之行動(導師) <input type="checkbox"/>協助在宿舍示範宿務整理與生活常規(學務處)</p> <p>(二)支持關懷(導師) (任課教師)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>法定代理人或實際照顧者接送 <input type="checkbox"/>自行到校方式_____</p>
支持協助	<p>(一)新生入學適應</p> <p>(二)心理輔導與轉介</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/>轉介(個別晤談/心理測驗/醫療與復健/精神醫療) <input type="checkbox"/>參與團體輔導</p>

	(三)同儕支持團體及活動 (四)校外參訪活動
生涯轉銜	(一)適應階段(大一/專一)協助生涯覺知： <input type="radio"/> 適應與評估 <input type="radio"/> 輔系、雙主修、延畢、教育學程、轉系、轉學 <input type="radio"/> 生涯性向探索(基本能力、社會適應、情境評量、興趣評量等) (二)探索階段(大二至大三/專二至專四)協助生涯探索 <input type="radio"/> 國內外實習 <input type="radio"/> 國外交換生 <input type="radio"/> 生/職涯性向定位輔導 <input type="radio"/> 同等學力升學 <input type="radio"/> 職涯定錨與培力(選修職涯相關課程) (三)輔助安置階段(大四/專五)協助生涯準備 <input type="radio"/> 實習與就業輔導 <input type="radio"/> 職涯規劃 <input type="radio"/> 職前準備 <input type="radio"/> 勤學獎 (四)追蹤輔導階段(畢業後)協助生涯同化 <input type="radio"/> 召開畢業轉銜會議 <input type="radio"/> 轉介相關單位(社政/勞政/教育) <input type="radio"/> 追蹤輔導 <input type="checkbox"/> 本人已閱讀、瞭解生涯轉銜資訊及相關服務。
諮詢服務	(一)入系說明 (二)入班宣導(導師) <input type="checkbox"/> 有需求，進行方式_____ <input type="checkbox"/> 暫無需求，視適應狀況再提出 (三)校內宣導 (四)生命教育推廣
人力支援及行政支持	(一)教務處 <input type="checkbox"/> 體育適應班 <input type="radio"/> 特殊教育學生受教務相關法規規範說明 (二)學務處 <input type="checkbox"/> 宿舍床位(電梯/下鋪/電動床) <input type="checkbox"/> 存放藥物、疾病或傷害緊急救護處理 <input type="checkbox"/> 服儀調整 <input type="checkbox"/> 勤缺調整 <input type="checkbox"/> 學雜費減免、就學貸款 <input type="checkbox"/> 其他獎助學金資訊提供 (三)總務處 <input type="checkbox"/> 無障礙停車位 (四)系所教學單位 <input type="radio"/> 導師 <input type="radio"/> 任課教師
空間及環境 規劃	
五、前一教育階段轉銜資料表	
六、新生轉銜輔導(ITP)會議決議(列入ISP會議討論事項)	
輔導員/日期	

文藻外語大學特殊教育學生個別化支持計畫表

壹、學生能力現況、家庭狀況及需求評估

填表日期： 年 月 日

一、學生基本資料：					
姓 名			身分證字號		
			性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他	學 號
特教類別	<input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 其他障礙				
身障證明	第_____類， <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重度				
鑑定日期	年 月 日	有效期限		年 月 日	
學 制	<input type="checkbox"/> 專科部 <input type="checkbox"/> 大學部 (<input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技) <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 其他				
入學管道	<input type="checkbox"/> 大專身障甄試 <input type="checkbox"/> 多元入學 <input type="checkbox"/> 其他__		科 系		
入學時間			預計離校時間		
E-mail					
本人聯絡電話	住 家			手 機	
緊急聯絡人	姓 名	關 係		聯絡電話	
戶籍地址	[]縣市[]鄉鎮				
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上，[]縣市[]鄉鎮				
二、教育史(前一教育階段)					
學校名稱		科 系		聯絡老師	連絡電話
過去使用 輔具及教材	課本： <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 大字課本(<input type="checkbox"/> 書商提供 <input type="checkbox"/> 巡輔班製作 <input type="checkbox"/> 自行製作) <input type="checkbox"/> 點字 <input type="checkbox"/> 有聲書 輔具： <input type="checkbox"/> 視覺學習輔具 <input type="checkbox"/> 行動輔具 <input type="checkbox"/> 聽覺學習輔具				
過去接受 服務情形	座位： <input type="checkbox"/> 前三排(<input type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 左側 <input type="checkbox"/> 右側) <input type="checkbox"/> 中三排 <input type="checkbox"/> 後三排 <input type="checkbox"/> 不固定 板書： <input type="checkbox"/> 可以辨識 <input type="checkbox"/> 無法辨識 <input type="checkbox"/> 視情況：_____ 筆記： <input type="checkbox"/> 自行書寫 <input type="checkbox"/> 無法書寫 <input type="checkbox"/> 同學協助抄寫 <input type="checkbox"/> 影印放大 <input type="checkbox"/> 錄音 協助同學： <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 (<input type="checkbox"/> 未安排 <input type="checkbox"/> 已安排，須協助事宜為_____) 補救教學： <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 已實施科目_____ <input type="checkbox"/> 其他_____ 學業：較有把握科目為_____；較感困擾科目為_____ 困擾原因：_____				
過去學習 及生活狀況	學業平均： <input type="checkbox"/> 60分以下 <input type="checkbox"/> 60-80分 <input type="checkbox"/> 80分以上			定向行動能力： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強	
	考試方式： <input type="checkbox"/> 在原班 <input type="checkbox"/> 抽離 <input type="checkbox"/> 其他_____			人際關係： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強	
	試卷型態： <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 大字 <input type="checkbox"/> 點字 <input type="checkbox"/> 報讀 <input type="checkbox"/> 延長時間_____分			生活自理能力： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強	
	交 通： <input type="checkbox"/> 步行 <input type="checkbox"/> 接送 <input type="checkbox"/> 搭車 <input type="checkbox"/> 騎車			家 庭 互 動： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強	

三、家庭狀況

法定代理人或實際照顧者		關係		教育程度		職業		電話	
法定代理人或實際照顧者		關係		教育程度		職業		電話	
家庭狀況	1. 排行：_____ 兄：_____人 姊：_____人 弟：_____人 妹：_____人 2. 法定代理人或實際照顧者關係： <input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離異 <input type="checkbox"/> 其他_____ 3. 主要照顧者： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 其他_____ 4. 家中主要使用語言：_____，法定代理人或實際照顧者是否會說(或了解)國語 <input type="checkbox"/> 會 <input type="checkbox"/> 不會 5. 家中主要成員是否有其他特殊個案： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(說明：_____) 6. 其他特殊身分狀況： <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他_____								
教養方式	<input type="checkbox"/> 獨裁 <input type="checkbox"/> 權威 <input type="checkbox"/> 平等 <input type="checkbox"/> 溺愛 <input type="checkbox"/> 放任 <input type="checkbox"/> 忽視 <input type="checkbox"/> 其他說明：_____								
備註	家人對學生狀況的擔心與提醒： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____								

四、目前領有的身心障礙相關補助與服務

經濟補助	<input type="checkbox"/> 低收入戶生活補助 <input type="checkbox"/> 身心障礙者生活補助 <input type="checkbox"/> 托育養護補助 <input type="checkbox"/> 身心障礙者津貼 <input type="checkbox"/> 健保自付保費補助 <input type="checkbox"/> 急難救助 <input type="checkbox"/> 生活及復健輔助器具補助 <input type="checkbox"/> 醫療補助 <input type="checkbox"/> 學雜費減免補助 <input type="checkbox"/> 租賃補助 <input type="checkbox"/> 交通費補助 <input type="checkbox"/> 勞保自付保費補助 <input type="checkbox"/> 獎育代金								
支持性服務	<input type="checkbox"/> 居家照顧服務 <input type="checkbox"/> 臨時照顧服務 <input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 交通服務 <input type="checkbox"/> 個別(管理)服務 <input type="checkbox"/> 諮詢服務 <input type="checkbox"/> 諮商輔導服務 <input type="checkbox"/> 休閒活動 <input type="checkbox"/> 個別家庭服務計劃								
復健與醫療服務	<input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 個別心理治療 <input type="checkbox"/> 團體心理治療 <input type="checkbox"/> 聽力復健 <input type="checkbox"/> 精神科醫療 <input type="checkbox"/> 視力復健 <input type="checkbox"/> 營養諮詢 <input type="checkbox"/> 居家護理 <input type="checkbox"/> 居家復健 <input type="checkbox"/> 輔助器具 <input type="checkbox"/> 精神復健機構 <input type="checkbox"/> 重大疾病醫療								
就學服務	<input type="checkbox"/> 教育輔具 <input type="checkbox"/> 行為輔導 <input type="checkbox"/> 生活輔導 <input type="checkbox"/> 支持性就業 <input type="checkbox"/> 庇護性就業 <input type="checkbox"/> 工讀機會 <input type="checkbox"/> 入學(再)鑑定 <input type="checkbox"/> 入學(再)安置 <input type="checkbox"/> 定向行動訓練 <input type="checkbox"/> 個別教育計畫 <input type="checkbox"/> 知動訓練 <input type="checkbox"/> 教師助理 <input type="checkbox"/> 學力鑑定 <input type="checkbox"/> 推薦甄試 <input type="checkbox"/> 職業輔導評量 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 就業諮詢 <input type="checkbox"/> 實習 <input type="checkbox"/> 競爭性就業 <input type="checkbox"/> 協助市場攤位租借申請 <input type="checkbox"/> 創業貸款協助 <input type="checkbox"/> 在家教育								
安置服務	<input type="checkbox"/> 自足式特教班 <input type="checkbox"/> 分散式資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴式輔導 <input type="checkbox"/> 特殊教育學校 <input type="checkbox"/> 普通班諮詢服務 <input type="checkbox"/> 日間服務機構 <input type="checkbox"/> 安養中心 <input type="checkbox"/> 護理之家 <input type="checkbox"/> 全日型住宿機構 <input type="checkbox"/> 夜間型住宿機構 <input type="checkbox"/> 緊急收容、庇護								
其他	<input type="checkbox"/> 專用停車位識別證/專用牌照 <input type="checkbox"/> 其他								

五、學生能力現況及需求評估

項目	內容
健康狀況	身高_____公分，體重_____公斤， <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 體弱 <input type="checkbox"/> 多病 致障時間： <input type="checkbox"/> 先天 <input type="checkbox"/> 後天(年齡_____歲) 障礙經過： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(就診醫院_____，障礙現況_____) 定期回診： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(回診原因名稱_____，頻率_____年_____次) 長期用藥： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(藥名_____每日劑量_____副作用_____) 藥物過敏： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(藥物名稱_____) 其他特殊症狀： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請勾選或填寫) <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 地中海貧血 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____ 其他對學業或生活造成之影響：_____
感官功能	聽覺： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 未矯正(未戴輔具矯正) <input type="checkbox"/> 矯正後左耳_____右耳_____ 視覺： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 未矯正(未戴輔具矯正) <input type="checkbox"/> 矯正後左眼_____右眼_____ 觸覺： <input type="checkbox"/> 敏感 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 排斥
知覺動作	體力： <input type="checkbox"/> 舉 <input type="checkbox"/> 扔 <input type="checkbox"/> 推 <input type="checkbox"/> 拉 <input type="checkbox"/> 抓 <input type="checkbox"/> 握 姿勢： <input type="checkbox"/> 彎腰 <input type="checkbox"/> 跪 <input type="checkbox"/> 蹲 <input type="checkbox"/> 匍匐 <input type="checkbox"/> 平衡 行動： <input type="checkbox"/> 行走 <input type="checkbox"/> 坐立 <input type="checkbox"/> 攀登 <input type="checkbox"/> 爬行 <input type="checkbox"/> 手指運轉 定向： <input type="checkbox"/> 能迅速正確辨別方位 <input type="checkbox"/> 方位辨別遲緩 <input type="checkbox"/> 不能辨別方位 動作能力： <input type="checkbox"/> 粗大動作 <input type="checkbox"/> 精細動作 <input type="checkbox"/> 協調動作 反應狀況： <input type="checkbox"/> 反應靈敏 <input type="checkbox"/> 反應尚可 <input type="checkbox"/> 反應遲緩 行動輔具： <input type="checkbox"/> 無須輔具 <input type="checkbox"/> 需用拐杖 <input type="checkbox"/> 需用輪椅 <input type="checkbox"/> 電動代步車 <input type="checkbox"/> 其他_____ 交通情形： <input type="checkbox"/> 能步行 <input type="checkbox"/> 能騎腳踏車 <input type="checkbox"/> 能搭乘大眾交通工具 <input type="checkbox"/> 能騎摩托車 <input type="checkbox"/> 能開車 <input type="checkbox"/> 其他_____ 擁有駕照： <input type="checkbox"/> 汽車(特殊規定：_____) <input type="checkbox"/> 一般機車 <input type="checkbox"/> 特殊機車 其他對學業或生活造成之影響：_____
認知能力	記憶： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 偏弱 <input type="checkbox"/> 需協助：_____ 理解： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 偏弱 <input type="checkbox"/> 需協助：_____ 推理： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 偏弱 <input type="checkbox"/> 需協助：_____ 注意力： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 偏弱 <input type="checkbox"/> 需協助：_____
溝通能力	口語： <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 原住民語 <input type="checkbox"/> 其他_____ 非口語： <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 讀唇 <input type="checkbox"/> 書寫 <input type="checkbox"/> 溝通板 <input type="checkbox"/> 其他_____ 語言理解： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 部分需要協助：_____ 語言表達： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 部分需要協助：_____

學業能力	閱讀能力： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 閱讀遲緩 <input type="checkbox"/> 跳行跳字 <input type="checkbox"/> 閱讀流暢 <input type="checkbox"/> 其他_____ 書寫表達： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 字形顛倒 <input type="checkbox"/> 抄寫困難 <input type="checkbox"/> 造句困難 <input type="checkbox"/> 其他_____ 數學運算： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 運算困難 <input type="checkbox"/> 文字理解力差 <input type="checkbox"/> 推理能力差 <input type="checkbox"/> 四則運算差 <input type="checkbox"/> 其他_____ 學習習慣： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 缺乏動機 <input type="checkbox"/> 坐立不安 <input type="checkbox"/> 注意力不集中 <input type="checkbox"/> 其他_____ 其他對學業或生活造成之影響：_____
生活自理能力	盥洗方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助_____ 如廁方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助_____ 進食方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助_____ 衣著方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助_____ 購物方面： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助_____ 上下學能力： <input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input type="checkbox"/> 需協助_____
社會化與情緒行為能力	建立人際關係能力： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助：_____ 同儕互動情況： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助：_____ 情緒控制能力： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助：_____ 解決問題及處理狀況能力： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助：_____
綜合評估個案(優弱勢能力)	個人疾病認識能力： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助：_____ 尋求資源能力： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助：_____ 支持系統資源： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助：_____ 家人的互動與關懷： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 需協助：_____ 家庭經濟狀況： <input type="checkbox"/> 一般戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶
現況分析	生活自理能力 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 職(學)業能力 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 行動能力 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 交通能力 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 通訊能力 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 認知理解能力 <input type="checkbox"/> 完全能理解 <input type="checkbox"/> 部份能理解 <input type="checkbox"/> 完全不能理解 語言表達能力 <input type="checkbox"/> 完全能表達 <input type="checkbox"/> 部份能表達 <input type="checkbox"/> 完全不能表達 人際互動能力 <input type="checkbox"/> 能力良好 <input type="checkbox"/> 能力尚可 <input type="checkbox"/> 能力待加強 休閒能力 <input type="checkbox"/> 能自行參與 <input type="checkbox"/> 部份能參與 <input type="checkbox"/> 完全無法參與
六、相關證件影本	
<input type="checkbox"/> 特教鑑定證明影本 <input type="checkbox"/> 身心障礙證明影本 <input type="checkbox"/> 其他	

貳、學生所需特殊教育、支持服務及策略

<p>(一) 在上課方面：</p> <p><input type="checkbox"/>無特別需求</p> <p><input type="checkbox"/>即時聽打 <input type="checkbox"/>調頻系統協助 <input type="checkbox"/>手語翻譯 <input type="checkbox"/>安排特別座位 <input type="checkbox"/>借用同學筆記</p> <p><input type="checkbox"/>點字教材 <input type="checkbox"/>放大字體教材 <input type="checkbox"/>有聲書 <input type="checkbox"/>錄音筆錄音 <input type="checkbox"/>特製課桌椅</p> <p><input type="checkbox"/>報告分組協助 <input type="checkbox"/>體育特殊教育班 <input type="checkbox"/>學習與讀書策略分析 <input type="checkbox"/>其他：_____</p>
<p>(二) 在考試方面(另需填寫申請表)</p> <p><input type="checkbox"/>無特別需求</p> <p><input type="checkbox"/>放大試卷 <input type="checkbox"/>點字試題 <input type="checkbox"/>延長時間 20 分鐘 <input type="checkbox"/>以電腦作答 <input type="checkbox"/>口試替代筆試</p> <p><input type="checkbox"/>其他_____</p>
<p>(三) 在生活方面(另需填寫相關申請表)</p> <p><input type="checkbox"/>無特別需求</p> <p><input type="checkbox"/>視覺學習輔具 <input type="checkbox"/>行動輔具 <input type="checkbox"/>聽覺學習輔具 <input type="checkbox"/>同儕支持 <input type="checkbox"/>獎助學金申請訊息</p> <p><input type="checkbox"/>師長支持 <input type="checkbox"/>安排協助同學(協助行動/生活自理/講義製作放大、電子檔)</p> <p><input type="checkbox"/>適當教室位置 <input type="checkbox"/>住宿(特殊需求說明：_____)</p> <p><input type="checkbox"/>其他特殊設施_____請具體說明)</p>
<p>(四) 在課業加強輔導方面(另需填寫申請表)</p> <p><input type="checkbox"/>無特別需求</p> <p><input type="checkbox"/>課業加強輔導(依據課業加強輔導申請要點辦理)</p> <p>科目：_____</p> <p>學習上所遭遇之困難為：_____</p>
<p>(五) 希望資源教室辦理之活動主題</p> <p><input type="checkbox"/>人際議題 <input type="checkbox"/>社交技巧 <input type="checkbox"/>生涯探索 <input type="checkbox"/>學習策略 <input type="checkbox"/>舒壓療癒 <input type="checkbox"/>創意手作 <input type="checkbox"/>情緒管理</p> <p><input type="checkbox"/>職涯講座 <input type="checkbox"/>職能課程 <input type="checkbox"/>求職技巧 <input type="checkbox"/>其他_____</p>
<p>(六) 其他學習與生活需求相關事項：</p>

參、轉銜輔導及服務

<p>一、轉銜輔導及服務</p>	
<p>(一) 學習輔導</p>	<p>1. 本學期學習目標：<input type="checkbox"/>完成本學期學分 <input type="checkbox"/>計畫調整學分 <input type="checkbox"/>升學(二技/研究所)</p> <p><input type="checkbox"/>輔系、雙主修、延畢、教育學程、轉系、轉學(請圈選)</p> <p><input type="checkbox"/>國外交換生(地點/單位) <input type="checkbox"/>參加考試(考取語言檢定、證照、國家考試)</p> <p>2. 畢業門檻包含實習課程：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>3. 本學期有無實習：<input type="checkbox"/>無實習</p> <p><input type="checkbox"/>校外實習(地點/單位) <input type="checkbox"/>校內實習(地點/單位)</p> <p><input type="checkbox"/>校外、校內實習皆有 <input type="checkbox"/>其他方式代替(抵免)實習</p>
<p>(二) 生活輔導</p>	<p><input type="checkbox"/>點字訓練 <input type="checkbox"/>聽能評估與訓練 <input type="checkbox"/>定向行動訓練</p>

(三) 生涯轉銜	<p>1. 自我職涯現況概述 (請勾選最符合你的現況之選項)</p> <p>(1) 職涯發展</p> <p><input type="checkbox"/>我對於未來想做什麼工作沒有想法，不知道可以從事什麼職業。</p> <p><input type="checkbox"/>我好像有想嘗試的工作，但不知道可以如何進行或適不適合自己。</p> <p><input type="checkbox"/>我對於未來知道怎麼做，但我知道可以如何規劃會更好。</p> <p>(2) 求職技巧</p> <p>a. 履歷、自傳部分</p> <p><input type="checkbox"/>我對於如何製作、撰寫履歷自傳，完全沒有想法及概念。</p> <p><input type="checkbox"/>我對於履歷、自傳有一些想法、概念，但還沒實際執行。</p> <p><input type="checkbox"/>我已經撰寫部分的履歷、自傳內容，但希望知道可以如何呈現會更好。</p> <p>b. 面試部分</p> <p><input type="checkbox"/>我對於面試的進行完全沒有概念。</p> <p><input type="checkbox"/>我知道求職需要經過面試，但不知道如何準備。</p> <p><input type="checkbox"/>我了解面試可能會被問什麼問題，但想知道可以如何練習與準備。</p> <p>2. 職前準備 (請勾選你需要的職涯規劃支持服務)</p> <p>(1)職涯諮詢：<input type="checkbox"/>自我探索 <input type="checkbox"/>職涯探索 <input type="checkbox"/>職涯規劃 <input type="checkbox"/>求職技巧 <input type="checkbox"/>不需要</p> <p>(2)職涯講座：<input type="checkbox"/>職涯探索與自我瞭解 <input type="checkbox"/>職種瞭解與市場趨勢 <input type="checkbox"/>面試技巧</p> <p><input type="checkbox"/>職業適性與規劃 <input type="checkbox"/>校友就業經驗分享 <input type="checkbox"/>撰寫履歷</p> <p><input type="checkbox"/>身心障礙者的求職課題 <input type="checkbox"/>不需要</p> <p>(3)職能課程：<input type="checkbox"/>人際關係與溝通技巧 <input type="checkbox"/>時間管理 <input type="checkbox"/>電腦應用課程</p> <p><input type="checkbox"/>職場適應 <input type="checkbox"/>問題解決 <input type="checkbox"/>團隊合作 <input type="checkbox"/>不需要</p> <p>(4)職涯活動：<input type="checkbox"/>職場參訪 <input type="checkbox"/>職場體驗，職業類別：_____ <input type="checkbox"/>不需要</p> <p>(5)資訊提供：<input type="checkbox"/>身障職業訓練課程 <input type="checkbox"/>職務再設計 <input type="checkbox"/>就業 <input type="checkbox"/>創業</p> <p><input type="checkbox"/>國家考試 <input type="checkbox"/>其它_____ <input type="checkbox"/>不需要</p> <p>3. 畢業後計畫</p> <p><input type="checkbox"/>準備服兵役</p> <p><input type="checkbox"/>先找工作，類型：</p> <p><input type="checkbox"/>已有工作，繼續原來的公司(公司名稱：_____ 職務：_____)</p> <p><input type="checkbox"/>參加考試，考取語言檢定、證照：_____ 國家考試：_____</p> <p><input type="checkbox"/>參加職業訓練課程，欲參加的職業訓練種類：_____</p> <p><input type="checkbox"/>需勞政安排就業，希望提供就業縣市：_____</p> <p><input type="checkbox"/>暫無計畫 <input type="checkbox"/>其他(請具體描述)_____</p>
	(四) 心理輔導

肆、畢業轉銜服務表【畢業前一學年度(下)填、畢業當學年度(上)檢視修正】

一、畢業生轉銜(ITP)會議【專四下學期/大三下學期】

(一)會議日期： 年 月 日

(二)會議地點：諮商與輔導中心資源教室

(三)參與人員：

輔導員：

學生：

相關人員：

法定代理人或實際照顧者：

(四)決議內容：下一轉銜單位 教育單位(就學) 勞政單位(就業) 社政單位(其他)

二、學生基本資料

學生姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男	身分證字號	障礙類別		
		<input type="checkbox"/> 女				
		<input type="checkbox"/> 其他	出生日期	年 月 日	障礙等級	
戶籍地址				本人聯絡電話	日： 夜：	
通訊地址				本人行動電話		
電子信箱			傳真	學生是否領有身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
鑑定日期	年 月 日	有效期限		年 月		
法定代理人或實際照顧者		與個案關係		聯絡電話	日： 夜：	
聯絡地址						
法定代理人或實際照顧者		與個案關係		聯絡電話	日： 夜：	
聯絡地址						
主要聯絡人		與個案關係		聯絡電話	日： 夜：	
聯絡地址						
障 礙 狀 況	致障時間	年 月 日	致障時年齡：	歲	致障原因	
	障礙部位					
	障礙現況					
	治療經過					
活 動 狀 況	體力	<input type="checkbox"/> 舉 <input type="checkbox"/> 扔 <input type="checkbox"/> 推 <input type="checkbox"/> 拉 <input type="checkbox"/> 抓 <input type="checkbox"/> 握		反應 狀況	是否 需要 輔具	<input type="checkbox"/> 是 何種輔具： <input type="checkbox"/> 否
	姿態	<input type="checkbox"/> 彎腰 <input type="checkbox"/> 跪 <input type="checkbox"/> 蹲 <input type="checkbox"/> 匍匐 <input type="checkbox"/> 平衡				
	行動	<input type="checkbox"/> 行走 <input type="checkbox"/> 坐立 <input type="checkbox"/> 攀登 <input type="checkbox"/> 爬行 <input type="checkbox"/> 手指運轉				
	溝通	<input type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 讀唇 <input type="checkbox"/> 筆談 <input type="checkbox"/> 其他				
	定向	<input type="checkbox"/> 能迅速正確辨別方位 <input type="checkbox"/> 方位辨別遲緩 <input type="checkbox"/> 不能辨別方位				

動作能力		<input type="checkbox"/> 粗大動作	<input type="checkbox"/> 精細動作	<input type="checkbox"/> 協調動作						
健康狀況	身高	公分	視力	裸視	左	色盲	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	聽力	矯正前	左
					右					右
	體重	公斤	矯正	左			矯正後	左		
				右				右		
其他障礙：					<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 體弱 <input type="checkbox"/> 多病					
病名：		目前服用藥物名稱：			藥物用法：		對何種藥物過敏：			
評量	工具名稱				評量時間			結果摘要		
測驗	工具名稱				評量時間			結果摘要		
三、學習紀錄摘要(輔導員於特教通報網填寫列印，如附件)										
就讀學校 (科系)	修業起訖時間	教育安置 (型態)	學習狀況摘要 (至少填寫30字以上)	學校地址	填表教師 及電話	填表日期				
如附件										

四、學生現況能力分析										
項	目	教育階段	現況能力分析 (每個項目至少填寫30字以上)，屆時系統會進行檢查。							
(一)	認知能力	大專	如附件(記憶、理解、推理、注意力等)							
(二)	溝通能力	大專	如附件(語言理解、語言表達、語言發展等)							
(三)	學業能力	大專	如附件(語文、閱讀、書寫、數學等)							
(四)	生活自理能力	大專	如附件(飲食、入廁、盥洗、購物、穿脫衣服、上下學能力等)							
(五)	社會化及情緒 行為能力	大專	如附件(人際關係、情緒管理、行為問題等)							
(六)	綜合評估個案 優弱勢能力	大專	1. 建立人際關係能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 2. 情緒控制能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 3. 個人疾病認識能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 4. 解決問題及處理狀況能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 5. 尋求資源能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 6. 支持系統資源 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 7. 家人的互動與關懷 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 8. 家庭經濟狀況 <input type="checkbox"/> 一般戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶							
(七)	現況分析	大專	1. 生活自理能力 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 2. 職(學)業能力 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 3. 行動能力 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 4. 交通能力 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助							

		5. 通訊能力 <input type="checkbox"/> 無需協助 <input type="checkbox"/> 需部份協助 <input type="checkbox"/> 完全需要協助 6. 認知理解能力 <input type="checkbox"/> 完全能理解 <input type="checkbox"/> 部份能理解 <input type="checkbox"/> 完全不能理解 7. 語言表達能力 <input type="checkbox"/> 完全能表達 <input type="checkbox"/> 部份能表達 <input type="checkbox"/> 完全不能表達 8. 人際互動能力 <input type="checkbox"/> 能力良好 <input type="checkbox"/> 能力尚可 <input type="checkbox"/> 能力待加強 9. 休閒能力 <input type="checkbox"/> 能自行參與 <input type="checkbox"/> 部份能參與 <input type="checkbox"/> 完全無法參與
(八)整體評估摘要		如附件
五、專業及相關服務紀錄		
項目	教育階段	服務紀錄
專業及相關服務 (語言訓練、聽能訓練、心理治療、物理治療、職能治療、定向行動、知動訓練、經濟補助、就學服務等)	大專校院階段	(一)經濟補助 <input type="checkbox"/> 低收入戶生活補助 <input type="checkbox"/> 身心障礙者生活補助 <input type="checkbox"/> 托育養護補助 <input type="checkbox"/> 身心障礙者津貼 <input type="checkbox"/> 健保自付保費補助 <input type="checkbox"/> 急難救助 <input type="checkbox"/> 生活及復健輔助器具補助 <input type="checkbox"/> 醫療補助 <input type="checkbox"/> 學雜費減免補助 <input type="checkbox"/> 租賃補助 <input type="checkbox"/> 交通費補助 <input type="checkbox"/> 勞保自付保費補助 <input type="checkbox"/> 獎育代金 (二)支持性服務 <input type="checkbox"/> 居家照顧服務 <input type="checkbox"/> 臨時照顧服務 <input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 交通服務 <input type="checkbox"/> 個別(管理)服務 <input type="checkbox"/> 諮詢服務 <input type="checkbox"/> 諮商輔導服務 <input type="checkbox"/> 休閒活動 <input type="checkbox"/> 個別家庭服務計劃 (三)學校已提供支持服務內容 <input type="checkbox"/> 協助同學 <input type="checkbox"/> 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 輔具借用(請說明內容_____) <input type="checkbox"/> 評量調整 <input type="checkbox"/> 考試服務 <input type="checkbox"/> 教材資源(請說明內容_____) <input type="checkbox"/> 課業輔導 (四)復健與醫療服務 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 個別心理治療 <input type="checkbox"/> 團體心理治療 <input type="checkbox"/> 聽力復健 <input type="checkbox"/> 精神科醫療 <input type="checkbox"/> 視力復健 <input type="checkbox"/> 營養諮詢 <input type="checkbox"/> 居家護理 <input type="checkbox"/> 居家復健 <input type="checkbox"/> 輔助器具 <input type="checkbox"/> 精神復健機構 <input type="checkbox"/> 重大疾病醫療 (五)就學服務 <input type="checkbox"/> 教育輔具 <input type="checkbox"/> 行為輔導 <input type="checkbox"/> 生活輔導 <input type="checkbox"/> 支持性就業 <input type="checkbox"/> 庇護性就業 <input type="checkbox"/> 工讀機會 <input type="checkbox"/> 入學(再)鑑定 <input type="checkbox"/> 入學(再)安置 <input type="checkbox"/> 定向行動訓練 <input type="checkbox"/> 個別教育計畫 <input type="checkbox"/> 知動訓練 <input type="checkbox"/> 教師助理 <input type="checkbox"/> 學力鑑定 <input type="checkbox"/> 推薦甄試 <input type="checkbox"/> 職業輔導評量 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 就業諮詢 <input type="checkbox"/> 實習 <input type="checkbox"/> 競爭性就業 <input type="checkbox"/> 協助市場攤位租借申請 <input type="checkbox"/> 創業貸款協助 <input type="checkbox"/> 在家教育 (六)安置服務 <input type="checkbox"/> 自足式特教班 <input type="checkbox"/> 分散式資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴式輔導 <input type="checkbox"/> 特殊教育學校 <input type="checkbox"/> 普通班諮詢服務 <input type="checkbox"/> 日間服務機構 <input type="checkbox"/> 安養中心 <input type="checkbox"/> 護理之家 <input type="checkbox"/> 全日型住宿機構 <input type="checkbox"/> 夜間型住宿機構 <input type="checkbox"/> 緊急收容、庇護 (七)其他： <input type="checkbox"/> 專用停車位識別證/專用牌照 <input type="checkbox"/> 其他_____
未來服務建議		<input type="checkbox"/> 經濟補助 <input type="checkbox"/> 居家照顧服務 <input type="checkbox"/> 臨時照顧服務 <input type="checkbox"/> 發展評估 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 聽力復健 <input type="checkbox"/> 視力復健 <input type="checkbox"/> 心理復健 <input type="checkbox"/> 居家護理 <input type="checkbox"/> 居家復健 <input type="checkbox"/> 輔助器具 <input type="checkbox"/> 障礙再鑑定 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 職業輔導評量 <input type="checkbox"/> 就業服務 <input type="checkbox"/> 安置服務 <input type="checkbox"/> 家庭輔導 <input type="checkbox"/> 法律協助 <input type="checkbox"/> 個案管理 <input type="checkbox"/> 其他_____
服務評估摘要	如附件	

六、未來安置與輔導建議方案				
項目	教育階段	建議方案		
升學輔導方面	大專階段	如附件		
福利服務方面	大專階段	如附件		
相關專業服務方面	大專階段	如附件		
就業服務方面 (曾經接受的職業訓練、實習及期間，曾經從事過的職種、工作表現水準等)	職訓			
	實習經驗			
	就業	經歷： 現況：		
其他	大專階段			
轉銜原因	<input type="checkbox"/> 就學(畢業) <input type="checkbox"/> 就學(轉學) <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 機構安置 <input type="checkbox"/> 安置轉換 <input type="checkbox"/> 出國就學 <input type="checkbox"/> 無須其他後續服務 <input type="checkbox"/> 放棄特教服務 <input type="checkbox"/> 其他_____			
轉銜服務紀錄	<input type="checkbox"/> 召開轉銜會議，會議召開時間： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 提供轉銜資訊 <input type="checkbox"/> 訂定轉銜計劃 <input type="checkbox"/> 安排環境參觀與認識 <input type="checkbox"/> 環境適應計劃 <input type="checkbox"/> 其他_____			
未來安置單位	<input type="checkbox"/> 就讀學校(預計升學，校名/科系_____) <input type="checkbox"/> 各縣市社會局(已就業、準備服兵役、考公職/教甄_____、其他_____) <input type="checkbox"/> 各縣市勞工局(須提供勞政服務，包括職業重建、就業媒合/就服站) <input type="checkbox"/> 各縣市職訓單位(需安排參加職訓，_____ 職訓中心_____ 職種)			
七、高級中等以上學校畢業未升學者提供就業單位參考資料				
擔任幹部之職務		參與社團經驗		
專長	<input type="checkbox"/> 電腦文書處理 <input type="checkbox"/> 程式設計 <input type="checkbox"/> 其他_____		經歷	公司名稱
	從事(實習) 工作 年以上			工作內容
	<input type="checkbox"/> 無證照/證書 <input type="checkbox"/> 有證照/證書			公司名稱
	1. _____ 2. _____ 3. _____			工作內容
曾受職業訓練	單位名稱： _____ 職類： _____ 訓練期間： 年 月 日至 年 月 日，共計 日。			

希望工作 職業及經驗	順序	工作職業	工作經驗			希望工作地點
			生手	半熟練	熟練	
	第一志願					1.
	第二志願					2.
	第三志願					3.
希望待遇	最低每月薪資 _____ 元		希望工作時間：自 _____ 時至 _____ 時，共 _____ 小時			
希望 工作班別	<input type="checkbox"/> 一班制 <input type="checkbox"/> 二班制 <input type="checkbox"/> 三班制 <input type="checkbox"/> 不 拘		膳宿要求	<input type="checkbox"/> 膳宿自理 <input type="checkbox"/> 需供宿不需供膳 <input type="checkbox"/> 需供膳宿 <input type="checkbox"/> 需供膳不需供宿		
機車駕照	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	汽車駕照	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	經濟狀況	<input type="checkbox"/> 需負擔家計 <input type="checkbox"/> 不需負擔家計	
加班意願	<input type="checkbox"/> 可以加班 <input type="checkbox"/> 不願加班		緊急聯絡人： _____ 電話： _____			
職務再設計 需求	工作是否需要特殊協助 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 _____					

八、檢視修正【專五上學期/大四上學期】

(一) 檢視日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

(二) 決議修正：下一轉銜單位 教育單位(就學) 勞政單位(就業) 社政單位(其他)

(三) 參與人員：

輔導員：

學生：

伍、畢業學生追蹤 學生_____

日期	項目
<p>年 月 日</p> <p>輔導員</p>	<p><input type="checkbox"/> 就業中</p> <p><input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 軍公教 <input type="checkbox"/> 經營管理 <input type="checkbox"/> 專業人員 <input type="checkbox"/> 人事法務</p> <p><input type="checkbox"/> 醫療護理 <input type="checkbox"/> 財會金融 <input type="checkbox"/> 業務銷售 <input type="checkbox"/> 行政秘書 <input type="checkbox"/> 技術服務</p> <p><input type="checkbox"/> 電腦資訊 <input type="checkbox"/> 生產製造 <input type="checkbox"/> 機械操作 <input type="checkbox"/> 營建 <input type="checkbox"/> 娛樂演藝</p> <p><input type="checkbox"/> 傳播媒體 <input type="checkbox"/> 交通服務 <input type="checkbox"/> 餐飲旅遊 <input type="checkbox"/> 保全警衛 <input type="checkbox"/> 家事服務</p> <p><input type="checkbox"/> 環境保護 <input type="checkbox"/> 非技術服務</p> <p>薪資金額：</p> <p><input type="checkbox"/> 職訓</p> <p><input type="checkbox"/> 實習</p> <p><input type="checkbox"/> 準備考試</p> <p><input type="checkbox"/> 公職考 <input type="checkbox"/> 繼續升學(研究所) <input type="checkbox"/> 繼續升學(其他學制)</p> <p><input type="checkbox"/> 重考 <input type="checkbox"/> 國外就讀</p> <p><input type="checkbox"/> 已轉介其他單位 單位名稱：</p> <p><input type="checkbox"/> 留置家中</p> <p><input type="checkbox"/> 自行教養 <input type="checkbox"/> 協助家裡事業或工作 <input type="checkbox"/> 療程或復健中</p> <p><input type="checkbox"/> 服兵役</p> <p><input type="checkbox"/> 其他_____</p>
<p>年 月 日</p> <p>輔導員</p>	<p><input type="checkbox"/> 就業中</p> <p><input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 軍公教 <input type="checkbox"/> 經營管理 <input type="checkbox"/> 專業人員 <input type="checkbox"/> 人事法務</p> <p><input type="checkbox"/> 醫療護理 <input type="checkbox"/> 財會金融 <input type="checkbox"/> 業務銷售 <input type="checkbox"/> 行政秘書 <input type="checkbox"/> 技術服務</p> <p><input type="checkbox"/> 電腦資訊 <input type="checkbox"/> 生產製造 <input type="checkbox"/> 機械操作 <input type="checkbox"/> 營建 <input type="checkbox"/> 娛樂演藝</p> <p><input type="checkbox"/> 傳播媒體 <input type="checkbox"/> 交通服務 <input type="checkbox"/> 餐飲旅遊 <input type="checkbox"/> 保全警衛 <input type="checkbox"/> 家事服務</p> <p><input type="checkbox"/> 環境保護 <input type="checkbox"/> 非技術服務</p> <p>薪資金額：</p> <p><input type="checkbox"/> 職訓</p> <p><input type="checkbox"/> 實習</p> <p><input type="checkbox"/> 準備考試</p> <p><input type="checkbox"/> 公職考 <input type="checkbox"/> 繼續升學(研究所) <input type="checkbox"/> 繼續升學(其他學制)</p> <p><input type="checkbox"/> 重考 <input type="checkbox"/> 國外就讀</p> <p><input type="checkbox"/> 已轉介其他單位 單位名稱：</p> <p><input type="checkbox"/> 留置家中</p> <p><input type="checkbox"/> 自行教養 <input type="checkbox"/> 協助家裡事業或工作 <input type="checkbox"/> 療程或復健中</p> <p><input type="checkbox"/> 服兵役</p> <p><input type="checkbox"/> 其他_____</p>