花蓮縣106學年第3梯次疑似身心障礙學生鑑定安置結果通知書回條

附件3

彙整清冊

學校：

說明：

1. 本清冊請於**107年3月15日下午4時前**傳真至：8549482，請各承辦人完成傳真作業後電洽北區特教資源中心，以確認確實傳送，並**主動告知**是否有申覆個案（即回條勾選不同意者）。
2. 不同意鑑定安置結果(申覆)學生之「花蓮縣特殊教育學生鑑定及安置申覆表」，請於**107年3月15日下午4時前**傳真至北區特教資源中心，**並將申覆表正本及相關佐證資料於3月16日下午4時前送達教育處特幼科**(花蓮市達固湖灣大路1號)。
3. 「建議鑑定安置結果通知書回條」正本請於107年3月20日前掛號郵寄至北區特教資源中心（花蓮縣吉安鄉宜昌一街41號），影本留校存查。
4. 如有相關問題請電洽本縣北區特教資源中心謝易修老師。
5. 申覆相關問題請電洽教育處特幼科鑑輔會承辦人簡伶寧老師，聯絡電話：8462860分機262。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 清冊編號 | 學生姓名 | | 回條繳交時間 | **同意**  鑑定安置結果 | **不同意**  鑑定安置結果 | | 備註 |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
| 核 章 | | 特教承辦人 | | 主任 | | 校長 | |
|  | |  | |  | |
| 聯絡電話： | |

（本清冊若不敷使用，請自行增列）