

協助同學（身心障礙學生助理人員）申請表

填寫日期：_____年_____月_____日

基本資料

| 申請人 | | 協助同學 | |
|------|--|-----------------------|--|
| 姓名 | | 姓名 | |
| 系級 | | 系級 | |
| 學號 | | 學號 | |
| 電話 | | 電話 | |
| 信箱 | | 信箱 | |
| 宿舍房號 | | 宿舍房號 | |
| 障礙類別 | | 若有多位協助同學，請分開填寫協助同學申請表 | |

協助項目

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 課程協助 (1) 課程中的筆記抄寫與摘要（照相、錄音、報讀、即時聽打、動作指導） (2) 課程相關提醒（修課規定、點名、作業要求、考試日期、課程調動通知） (3) 課程複習與預習（檔案轉換、資料搜尋、考試複習） |
| <input type="checkbox"/> 生活協助 (1) 交通路線確認（兩點一線，宿舍、教室、車站、戶外場域，路徑與移動協助） (2) 用餐期間的餐點代購 (3) 資源教室駐點服務 |

協助時間 (可對照課表)

| 節次 | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 | 星期六 | 星期日 |
|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |

審核結果

資源教室個案管理：

簽章：_____ 時間：_____

 同意 不同意，原因為 _____