

教育部主管高級中等學校身心障礙學生重新安置 提報檢核表（表四）

（學校填寫）

學生姓名：_____ 就讀學校：_____ 年級：_____ 科別：_____			
序號	資料內容	初檢	備註
必 備	1 重新安置申請表(表一)	<input type="checkbox"/>	
	2 重新安置評估與建議表(表二)	<input type="checkbox"/>	
	3 重新安置輔導摘要表(表三)	<input type="checkbox"/>	
	4 重新安置提報檢核表(表四)	<input type="checkbox"/>	
	5 鑑輔會證明影本	<input type="checkbox"/>	
	6 身心障礙證明影本	<input type="checkbox"/>	
	7 原學校與擬接受安置學校特推會會議紀錄影本	<input type="checkbox"/>	
	8 學生輔導紀錄影本	<input type="checkbox"/>	
	9 學生個別化教育計畫影本（情緒行為障礙學生申請校際重新安置者，應包括行為功能介入方案）	<input type="checkbox"/>	
	10 能力評估測驗結果	<input type="checkbox"/>	
佐 證 資 料 （ 如 有 則 附 ）	1 學生醫療評估影本	<input type="checkbox"/>	
	2 學生個案會議紀錄影本	<input type="checkbox"/>	
	3 各項心理及教育評量結果簡述資料影本	<input type="checkbox"/>	
	4 其他：_____	<input type="checkbox"/>	
初檢人員簽章：_____		聯絡電話：_____	

※注意事項：

1. 相關證明或測驗結果效期以收件當日計算，身心障礙證明 3 個月以上，醫生診斷證明 6 個月以內，魏氏智力量表 1 年以內，其他測驗 6 個月以內。
2. 送件時請將繳交資料依項目次序排列，此表置於最上方。
3. 請依繳交資料於「初檢」欄中自行打 ✓。