基隆市114學年度國民小學及學前階段身心障礙**新生**鑑定安置鑑評派案單

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 學校 | 學生姓名 | 施測人員姓名 | 施測人員  服務學校 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　(特教通報網派案用) ◎不敷使用請自行增列。

◎請於**2/7前**將此名單以電子郵件方式(set202x@gmail.com)寄基隆市專服中心，感謝您的協助。

◎鑑評派案請洽詢陳翠綾組長，特教專服中心專線：2424-3752。