基隆市114學年度身心障礙學生鑑定安置時間調整需求表

 鑑定安置場次：

|  |  |
| --- | --- |
| 學校名稱 |  |
| 鑑定評估人員 |  |
| 學生姓名 |  |
| 無 法 出 席 時 間 | □11/19：□上午□下午□11/20：□上午□下午□11/21：□上午□下午 |
| 需 調 整 原 因 |  |
| 請於9/22號前回傳表格至專服中心，並已收到回覆信件為依據，**沒有需求者不需填寫。**\***勿以課務問題為調整的理由** |