基隆市114學年度第1學期身心障礙學生期中轉介鑑定安置鑑評派案單

 (特教通報網派案用) 　◎不敷使用請自行增列。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |

◎請於9/22**前**將此名單以電子郵件方式(set202x@gmail.com) 寄基隆市特教專服中心，感謝您的協助。

◎鑑評派案:請洽詢陳翠綾組長。電話：特教專服中心專線：2424-3752。