**105學年度基隆市高級中等以下各教育階段特殊教育（身心障礙類）**

**績效評鑑報告申復申請書**

申復單位：

學校校長姓名： 簽章：

聯絡人： 職稱：

聯絡電話：

地址：

E-mail：

本申請書共 頁(含本頁)

填表日期： 年 月 日

※申復申請書填寫說明

1.受評學校申復說明請以條列式簡要說明，字體為12點、單行間距、標楷體。

2.申復申請書之電子檔乙份及紙本三份分開裝訂，請於106年8月22日(二)前逕送基隆政府教育處特教科(204基隆市安樂區安樂路二段一六四號8樓)承辦人：陳可洋收。

**105學年度基隆市高級中等以下各教育階段特殊教育（身心障礙類）**

**績效評鑑報告申復意見表**

**評鑑項目：**  **設班類別：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 訪評意見 | 申復理由及說明(請對照訪評意見條列敘述) | 檢附資料說明 |
|  |  |  |

(每一評鑑項目請填一張，表格內容填寫不全者不予處理)

(不敷使用時，請自行增頁)