

學年度 學期資源教室學生課程科目學習需求申請表

個人資料					
姓名		學號		系級	
課程名稱		授課老師		障礙類別	
在學習上我需要以下資源。(學生填寫)					
課前需求					
<input type="checkbox"/> 教材放大 <input type="checkbox"/> 點字教材 <input type="checkbox"/> 無障礙教室 <input type="checkbox"/> 申請減修 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
<input type="checkbox"/> 同學引導至教室(<input type="checkbox"/> 整學期 <input type="checkbox"/> 前五週)					
課中需求					
<input type="checkbox"/> 錄音筆錄音 <input type="checkbox"/> FM 調頻系統 <input type="checkbox"/> 聽打員 <input type="checkbox"/> 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 分組安排 <input type="checkbox"/> 課前先提供講義					
課後需求					
<input type="checkbox"/> 考試調整(<input type="checkbox"/> 考試時間 <input type="checkbox"/> 考試地點 <input type="checkbox"/> 考卷類型 <input type="checkbox"/> 作答方式 <input type="checkbox"/> 其它)。					
<input type="checkbox"/> 課業加強輔導(科目：_____)					
<input type="checkbox"/> 需定期回診追蹤，回診前依校內規定辦理請假手續，並主動與老師討論該節之評量方式。					
<input type="checkbox"/> 其它(請說明)：_____					
輔具需求					
<input type="checkbox"/> 視障輔具：_____ <input type="checkbox"/> 肢障輔具：_____ <input type="checkbox"/> 聽障輔具：_____					
<input type="checkbox"/> 其他學習設備：_____					
注意事項					
※ 請於開學一個月內，將此表單填妥親送資源教室或 e-mail 至(mickeyaj@thu.edu.tw)。					
※ 我需主動告知各任課老師，我的障礙狀況及學習需求。					
※ 申請表完成後，將會寄發學習需求通知單給授課老師。					
學生學習需求評估及建議 (資源教室老師填寫)					
學生與授課老師討論學習方法及評量方式 (請授課老師填寫)					
<input type="checkbox"/> 課前需求調整項目：_____					
<input type="checkbox"/> 課中需求調整項目：_____					
<input type="checkbox"/> 課後需求調整項目：_____					
<input type="checkbox"/> 輔具及其他調整項目：_____					
※老師連絡方式：e-mail：				電話：	
學生簽名：		資源教室老師簽名：		授課老師簽名：	
日期： 年 月 日		日期： 年 月 日		日期： 年 月 日	