

臺中市 111 學年度身心障礙學生 適性輔導安置—報名程序表

學校行政區域： 區 學校名稱：

送件人員職稱： 送件人員姓名：

通報系統帳號： 送件人員手機：

簡章類別	報名區別	數量	簽章	備註	
1.特教學校	視 覺 障 礙 類	名			
	聽 聽 障 礙 類	名			
	肢 體 障 礙 類 腦 性 麻 痺 類	名			
	智 能 障 礙 類	臺 中 區	名		
		區	名		
2.集中式 特教班	智 能 障 礙 類	臺 中 區	名		
		區	名		
3.高中職	非 智 能 障 礙 類	臺 中 區	名		
		區	名		
4.未報名適性輔導安置學生		名		簽 到 (退)處	
合計		名			

報名完成，謝謝您！辛苦了！請將程序表交給工作人員。