

國立臺東大學特殊教育諮詢專線服務 個案諮詢輔導需求調查表

☆學校名稱：

☆諮詢者姓名：

連絡電話：

e-mail：

☆日期：

☆個案基本資料：

一、姓名：

二、性別：男 女

三、就讀年級：

四、障礙類別：

☆個案問題摘述：

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

備註:本表填妥完畢，請以電子檔傳至 spec@nttu.edu.tw 信箱或傳真至
089-517754，便於後續相關事宜。謝謝！