

國立臺南女中 112 學年度第 2 學期融合教育親師諮詢申請表

申請人	(請簽章)	申請日期	
科別/身分別		連絡電話	
諮詢日期 (可填寫多個日期)	_____年_____月_____日、_____年_____月_____日		
諮詢時間	週三 14:25-15:15 (視情況彈性調整)		
諮詢事由			
備註	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本計畫邀請南大特教系教授<u>每月一次</u>蒞校提供諮詢服務，以最多人申請日期優先安排。 2. 申請人為本校資源班學生家長、本校教師同仁。 3. 請申請人於<u>每個月 5 日之前</u>填妥申請表交至輔導室，以利後續諮詢時間安排。 		
特教老師簽章		輔導主任簽章	

