

# 各教育階段身心障礙學生與幼兒轉銜服務資料表

## 壹、學生與幼兒基本資料

學生/幼兒姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證 統一編號		障礙類別				
戶籍地址					聯絡電話	日：	夜：			
通訊地址					行動電話					
就讀學校(科系)、幼兒園或其他場所	修業起訖時間： 教育安置(型態)：				學校、幼兒園或其他場所地址					
家庭經濟狀況	<input type="checkbox"/> 一般戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶(第__款)									
電子信箱					學生是否領有身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 障礙等級： 核發日/換發日/鑑定日期： 重新鑑定日期： 有效期限(或無期限)：					
法定代理人		與個案關係		聯絡電話	日：	夜：				
聯絡地址										
實際照顧者		與個案關係		聯絡電話	日：	夜：				
聯絡地址										
主要聯絡人		與個案關係		聯絡電話	日：	夜：				
聯絡地址										
障礙狀況	初次評估(鑑定)致障時間	年 月 日		<input type="checkbox"/> 先天、 <input type="checkbox"/> 後天， 初次評估(鑑定)時年齡： 歲		致障成因				
	現況描述									
	療育歷程概述									
活動狀況	體力	<input type="checkbox"/> 舉 <input type="checkbox"/> 扔 <input type="checkbox"/> 推 <input type="checkbox"/> 拉 <input type="checkbox"/> 抓 <input type="checkbox"/> 握			反應狀況	<input type="checkbox"/> 反應靈敏	是否需要輔具	<input type="checkbox"/> 是 何種輔具：  <input type="checkbox"/> 否		
	姿態	<input type="checkbox"/> 彎腰 <input type="checkbox"/> 跪蹲 <input type="checkbox"/> 匍匐 <input type="checkbox"/> 平衡				<input type="checkbox"/> 反應尚可				
	行動	<input type="checkbox"/> 行走 <input type="checkbox"/> 坐 <input type="checkbox"/> 立 <input type="checkbox"/> 攀登 <input type="checkbox"/> 爬行 <input type="checkbox"/> 手指運轉				<input type="checkbox"/> 反應遲緩				
	溝通優勢	<input type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 臺語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 臺灣手語 <input type="checkbox"/> 讀唇 <input type="checkbox"/> 筆談 <input type="checkbox"/> 其他：								
	定向	<input type="checkbox"/> 能迅速正確辨別方位 <input type="checkbox"/> 方位辨別遲緩 <input type="checkbox"/> 不能辨別方位								
健康狀況	動作能力	<input type="checkbox"/> 粗大動作 <input type="checkbox"/> 精細動作 <input type="checkbox"/> 協調動作								
	身高	公分	視力	左	辨色力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常	聽力	左	智力	
	體重	公斤		右				右	其他障礙	
	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 體弱 <input type="checkbox"/> 多病									
	病名：		目前服用藥物名稱：		藥物用法：		對何種藥物過敏：			
評量資料										

## 貳、學生與幼兒現況能力分析

項 目	現 況 能 力 分 析
一、感官功能	
二、知覺動作	
三、認知能力（記憶、理解、推理、注意力等）	
四、溝通能力（語言理解、語言表達、語言發展等）	
五、學業能力（語文、閱讀、書寫、數學等）	
六、生活自理能力（飲食、如廁、盥洗、購物、穿脫衣服、上下學能力等）	
七、社會化及情緒行為能力（人際關係、情緒管理、行為問題等）	

八、綜合評估個案優弱勢能力	學前階段	(1) 建立人際關係能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 弱 (2) 情緒控制能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 弱 (3) 個人疾病認識能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 弱 (4) 解決問題及處理狀況能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 弱 (5) 法定代理人或實際照顧者尋求資源能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 弱 (6) 法定代理人或實際照顧者支持系統資源 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 弱 (7) 法定代理人或實際照顧者互動與關懷 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 雖有衝突但尚能維持和諧關係 <input type="checkbox"/> 弱
	國小、國中、高中階段	(1) 建立人際關係能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 弱 (2) 情緒控制能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 弱 (3) 個人疾病認識能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 弱 (4) 解決問題及處理狀況能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 弱 (5) 尋求資源能力 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 弱 (6) 支持系統資源 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 弱 (7) 家人的互動與關懷 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 雖有衝突但尚能維持和諧關係 <input type="checkbox"/> 弱

### 參、學生與幼兒學習與輔導紀錄摘要

學習狀況及輔導建議	填表教師姓名及電話	填表日期

### 肆、專業及福利服務紀錄及建議

項 目	教育階段	服 務 紀 錄	填表人員

專業及相關服務（語言訓練、聽能訓練、心理治療、物理治療、職能治療、定向行動、知動訓練、經濟補助、就學服務等）	學前階段	<p>(1) 經濟補助</p> <p> <input type="checkbox"/>低收入戶生活補助           <input type="checkbox"/>身心障礙者生活補助           <input type="checkbox"/>托育、養護補助           <input type="checkbox"/>身心障礙者津貼           <input type="checkbox"/>健保自付保費補助           <input type="checkbox"/>急難救助           <input type="checkbox"/>教育補助費           <input type="checkbox"/>生活及復健輔助器具補助           <input type="checkbox"/>醫療補助           <input type="checkbox"/>早期療育補助           <input type="checkbox"/>學雜費減免補助           <input type="checkbox"/>租賃補助           <input type="checkbox"/>其他：請註明         </p> <p>(2) 支持性服務</p> <p> <input type="checkbox"/>居家照顧服務           <input type="checkbox"/>臨時照顧服務           <input type="checkbox"/>親職教育           <input type="checkbox"/>交通服務           <input type="checkbox"/>個案管理服務           <input type="checkbox"/>諮詢服務           <input type="checkbox"/>諮商輔導服務           <input type="checkbox"/>休閒活動           <input type="checkbox"/>個別家庭服務計畫           <input type="checkbox"/>教師/學生助理員           <input type="checkbox"/>其他：請註明         </p> <p>(3) 復健與醫療服務</p> <p> <input type="checkbox"/>物理治療           <input type="checkbox"/>職能治療           <input type="checkbox"/>語言治療           <input type="checkbox"/>個別心理治療           <input type="checkbox"/>團體心理治療           <input type="checkbox"/>聽力復健           <input type="checkbox"/>精神科醫療(含用藥諮詢)           <input type="checkbox"/>視力復健           <input type="checkbox"/>營養諮詢           <input type="checkbox"/>居家護理           <input type="checkbox"/>居家復健           <input type="checkbox"/>輔助器具           <input type="checkbox"/>精神復健機構           <input type="checkbox"/>障礙重新鑑定           <input type="checkbox"/>重大疾病性醫療：請註明           <input type="checkbox"/>重新評估 年 月 日           <input type="checkbox"/>其他：請註明         </p> <p>(4) 就學服務</p> <p> <input type="checkbox"/>最近鑑定時間 年 月 日(鑑定文號： 適用效期： )           <input type="checkbox"/>再安置           <input type="checkbox"/>個別化教育計畫           <input type="checkbox"/>教育輔具           <input type="checkbox"/>行為功能介入           <input type="checkbox"/>定向行動訓練           <input type="checkbox"/>知動訓練           <input type="checkbox"/>無障礙環境設施設備(如： )           <input type="checkbox"/>其他：請註明         </p> <p>(5) 安置服務</p> <p> <input type="checkbox"/>一般學校/幼兒園 班型： <input type="checkbox"/>特殊教育學校           <input type="checkbox"/>日間照顧機構           <input type="checkbox"/>全日型住宿機構           <input type="checkbox"/>夜間型住宿機構           <input type="checkbox"/>護理之家           <input type="checkbox"/>安養中心           <input type="checkbox"/>緊急收容、庇護           <input type="checkbox"/>其他：請註明         </p> <p>(6) 其他：</p> <p> <input type="checkbox"/>專用停車位識別證/專用牌照           <input type="checkbox"/>其他：請註明         </p>	
--	------	--	--

國小階段	<p>(1) 經濟補助</p> <p><input type="checkbox"/>低收入戶生活補助 <input type="checkbox"/>身心障礙者生活補助 <input type="checkbox"/>養護補助</p> <p><input type="checkbox"/>身心障礙者津貼 <input type="checkbox"/>健保自付保費補助 <input type="checkbox"/>急難救助 <input type="checkbox"/>教育補助費</p> <p><input type="checkbox"/>生活及復健補助器具補助 <input type="checkbox"/>醫療補助 <input type="checkbox"/>學雜費減免補助 <input type="checkbox"/>獎助學金</p> <p><input type="checkbox"/>租賃補助 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(2) 支持性服務</p> <p><input type="checkbox"/>居家照顧服務 <input type="checkbox"/>臨時照顧服務 <input type="checkbox"/>親職教育 <input type="checkbox"/>交通服務 <input type="checkbox"/>個案管理服務</p> <p><input type="checkbox"/>諮詢服務 <input type="checkbox"/>諮商輔導服務 <input type="checkbox"/>休閒活動 <input type="checkbox"/>個別家庭服務計畫</p> <p><input type="checkbox"/>教師/學生助理員</p> <p><input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(3) 復健與醫療服務</p> <p><input type="checkbox"/>物理治療 <input type="checkbox"/>職能治療 <input type="checkbox"/>語言治療 <input type="checkbox"/>個別心理治療 <input type="checkbox"/>團體心理治療</p> <p><input type="checkbox"/>聽力復健 <input type="checkbox"/>精神科醫療(含用藥諮詢) <input type="checkbox"/>視力復健 <input type="checkbox"/>營養諮詢 <input type="checkbox"/>居家護理</p> <p><input type="checkbox"/>居家復健 <input type="checkbox"/>輔助器具 <input type="checkbox"/>精神復健機構 <input type="checkbox"/>障礙重新鑑定</p> <p><input type="checkbox"/>重大疾病性醫療：請註明 <input type="checkbox"/>重新評估 年 月 日</p> <p><input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(4) 就學服務</p> <p><input type="checkbox"/>最近鑑定時間 年 月 日(鑑定文號： 適用效期： )</p> <p><input type="checkbox"/>再安置 <input type="checkbox"/>個別化教育計畫</p> <p><input type="checkbox"/>教育輔具 <input type="checkbox"/>運動輔具 <input type="checkbox"/>行為功能介入 <input type="checkbox"/>定向行動訓練 <input type="checkbox"/>知動訓練</p> <p><input type="checkbox"/>無障礙環境設施設備(如： )</p> <p><input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(5) 安置服務</p> <p><input type="checkbox"/>一般學校 班型： <input type="checkbox"/>特殊教育學校</p> <p><input type="checkbox"/>日間照顧機構 <input type="checkbox"/>全日型住宿機構 <input type="checkbox"/>夜間型住宿機構 <input type="checkbox"/>護理之家</p> <p><input type="checkbox"/>安養中心 <input type="checkbox"/>緊急收容、庇護 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(6) 其他：</p> <p><input type="checkbox"/>專用停車位識別證/專用牌照 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p>	
------	--	--

國中階段	<p>(1) 經濟補助</p> <p><input type="checkbox"/>低收入戶生活補助<input type="checkbox"/>身心障礙者生活補助<input type="checkbox"/>養護補助<input type="checkbox"/>教育補助費</p> <p><input type="checkbox"/>身心障礙者津貼<input type="checkbox"/>健保自付保費補助<input type="checkbox"/>急難救助<input type="checkbox"/>獎助學金</p> <p><input type="checkbox"/>生活及復健補助器具補助<input type="checkbox"/>醫療補助<input type="checkbox"/>學雜費減免補助</p> <p><input type="checkbox"/>租賃補助<input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(2) 支持性服務</p> <p><input type="checkbox"/>居家照顧服務<input type="checkbox"/>臨時照顧服務<input type="checkbox"/>親職教育<input type="checkbox"/>交通服務<input type="checkbox"/>個案管理服務</p> <p><input type="checkbox"/>諮詢服務<input type="checkbox"/>諮商輔導服務<input type="checkbox"/>休閒活動<input type="checkbox"/>個別家庭服務計畫</p> <p><input type="checkbox"/>教師/學生助理員</p> <p><input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(3) 復健與醫療服務</p> <p><input type="checkbox"/>物理治療<input type="checkbox"/>職能治療<input type="checkbox"/>語言治療<input type="checkbox"/>個別心理治療<input type="checkbox"/>團體心理治療</p> <p><input type="checkbox"/>聽力復健<input type="checkbox"/>精神科醫療(含用藥諮詢)<input type="checkbox"/>視力復健<input type="checkbox"/>營養諮詢<input type="checkbox"/>居家護理</p> <p><input type="checkbox"/>居家復健<input type="checkbox"/>輔助器具<input type="checkbox"/>精神復健機構<input type="checkbox"/>障礙重新鑑定</p> <p><input type="checkbox"/>重大疾病性醫療：請註明<input type="checkbox"/>重新評估 年 月 日</p> <p><input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(4) 就學服務</p> <p><input type="checkbox"/>最近鑑定時間 年 月 日(鑑定文號： 適用效期： )</p> <p><input type="checkbox"/>再安置<input type="checkbox"/>個別化教育計畫</p> <p><input type="checkbox"/>教育輔具<input type="checkbox"/>運動輔具<input type="checkbox"/>行為功能介入<input type="checkbox"/>定向行動訓練</p> <p><input type="checkbox"/>知動訓練<input type="checkbox"/>無障礙環境設施設備(如： )</p> <p><input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(5) 安置服務</p> <p><input type="checkbox"/>一般學校 班型： <input type="checkbox"/>特殊教育學校<input type="checkbox"/>日間服務機構</p> <p><input type="checkbox"/>全日型住宿機構 <input type="checkbox"/>夜間型住宿機構<input type="checkbox"/>護理之家</p> <p><input type="checkbox"/>安養中心<input type="checkbox"/>緊急收容、庇護<input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(6) 其他：</p> <p><input type="checkbox"/>專用停車位識別證/專用牌照 <input type="checkbox"/>其他：請註明</p>	
高級中等階段	<p>(1) 經濟補助</p> <p><input type="checkbox"/>低收入戶生活補助<input type="checkbox"/>身心障礙者生活補助<input type="checkbox"/>養護補助</p> <p><input type="checkbox"/>身心障礙者津貼<input type="checkbox"/>健保自付保費補助<input type="checkbox"/>急難救助<input type="checkbox"/>獎助學金</p> <p><input type="checkbox"/>生活及復健補助器具補助<input type="checkbox"/>醫療補助<input type="checkbox"/>學雜費減免補助<input type="checkbox"/>教育補助費</p> <p><input type="checkbox"/>交通費補助</p> <p><input type="checkbox"/>租賃補助<input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(2) 支持性服務</p> <p><input type="checkbox"/>居家照顧服務<input type="checkbox"/>臨時照顧服務<input type="checkbox"/>親職教育<input type="checkbox"/>交通服務<input type="checkbox"/>個案管理服務</p> <p><input type="checkbox"/>諮詢服務<input type="checkbox"/>諮商輔導服務<input type="checkbox"/>休閒活動<input type="checkbox"/>個別家庭服務計畫</p> <p><input type="checkbox"/>教師/學生助理員</p> <p><input type="checkbox"/>其他：請註明</p> <p>(3) 復健與醫療服務</p> <p><input type="checkbox"/>物理治療<input type="checkbox"/>職能治療<input type="checkbox"/>語言治療<input type="checkbox"/>個別心理治療<input type="checkbox"/>團體心理治療</p> <p><input type="checkbox"/>聽力復健<input type="checkbox"/>精神科醫療(含用藥諮詢)<input type="checkbox"/>視力復健<input type="checkbox"/>營養諮詢<input type="checkbox"/>居家護理</p> <p><input type="checkbox"/>居家復健<input type="checkbox"/>輔助器具<input type="checkbox"/>精神復健機構<input type="checkbox"/>障礙重新鑑定</p> <p><input type="checkbox"/>重大疾病性醫療：請註明</p> <p><input type="checkbox"/>其他：請註明<input type="checkbox"/>重新評估 年 月 日</p>	

	<p>(4) 就學服務</p> <p><input type="checkbox"/>最近鑑定時間 年 月 日(鑑定文號: 適用效期: )</p> <p><input type="checkbox"/>再安置<input type="checkbox"/>個別化教育計畫</p> <p><input type="checkbox"/>教育輔具<input type="checkbox"/>運動輔具<input type="checkbox"/>行為功能介入</p> <p><input type="checkbox"/>定向行動</p> <p><input type="checkbox"/>課業輔導<input type="checkbox"/>生活輔導<input type="checkbox"/>職能評估<input type="checkbox"/>職業輔導<input type="checkbox"/>定向行動訓練</p> <p><input type="checkbox"/>知動訓練<input type="checkbox"/>無障礙環境設施設備(如: )</p> <p><input type="checkbox"/>就業輔導<input type="checkbox"/>支持性就業 <input type="checkbox"/>庇護性就業<input type="checkbox"/>入學管道: 請註明</p> <p><input type="checkbox"/>工讀<input type="checkbox"/>校外實習: 請註明職種及時間 <input type="checkbox"/>其他: 請註明</p> <p>(5) 安置服務</p> <p><input type="checkbox"/>一般學校 班型: <input type="checkbox"/>特殊教育學校<input type="checkbox"/>日間服務機構</p> <p><input type="checkbox"/>護理之家<input type="checkbox"/>全日型住宿機構 <input type="checkbox"/>夜間型住宿機構</p> <p><input type="checkbox"/>安養中心<input type="checkbox"/>緊急收容、庇護<input type="checkbox"/>其他: 請註明</p> <p>(6) 其他:</p> <p><input type="checkbox"/>專用停車位識別證/專用牌照 <input type="checkbox"/>其他: 請註明</p>	
--	---	--

## 伍、未來安置與輔導建議方案

項目	建議方案	
升學輔導方面	<input type="checkbox"/> 安置於集中式特殊教育班接受特殊教育支持服務。 <input type="checkbox"/> 安置於分散式資源班接受特殊教育支持服務。 <input type="checkbox"/> 安置於巡迴輔導班接受特殊教育支持服務。 <input type="checkbox"/> 安置於普通班接受特殊教育支持服務。 <input type="checkbox"/> 建議安置於其他單位(請敘明_____ )。 <input type="checkbox"/> 其他:	
福利服務方面	<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 有, 建議提供(以下敘明): _____	
相關專業服務方面	<input type="checkbox"/> 無特別需求 <input type="checkbox"/> 有, 建議提供(請接續勾選): <input type="checkbox"/> 相關專業團隊入校(園)諮詢: <input type="checkbox"/> 職能 <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 社工 <input type="checkbox"/> 調整班級就讀人數: _____人 <input type="checkbox"/> 班級支持人力(如: 教師助理員、學生助理員、社區志工等)。 <input type="checkbox"/> 教育輔具 <input type="checkbox"/> 運動輔具 <input type="checkbox"/> 其他: _____	
移交資料清單	<input type="checkbox"/> 個別化教育計畫/個別化支持計畫 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導紀錄 <input type="checkbox"/> 相關專業團隊服務紀錄 <input type="checkbox"/> 行為功能介入方案(含緊急應對流程) <input type="checkbox"/> 學習歷程檔案 <input type="checkbox"/> 其他: _____	
就業服務方面 (曾經接受的職業訓練、實習及期間, 曾經從事過的職種、工	職業訓練	
	實習經驗	

作表現水準等)	就業經驗	經歷： 目前狀況：
轉銜原因	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 就學(轉學) <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 機構安置 <input type="checkbox"/> 安置轉換 <input type="checkbox"/> 出國就學 <input type="checkbox"/> 無須其他後續服務 <input type="checkbox"/> 其他；其他原因_____	
轉銜服務紀錄	<input type="checkbox"/> 召開轉銜會議(會議召開時間：_____) <input type="checkbox"/> 訂定生涯轉銜計畫 <input type="checkbox"/> 安排環境參觀與認識 <input type="checkbox"/> 環境適應計畫 <input type="checkbox"/> 提供轉銜資訊 <input type="checkbox"/> 其他；其他原因_____	
受理單位	安置機關/單位：	
	主要聯絡人：	
	聯絡地址：	
	聯絡電話：	
	安置說明：	
	職訓單位：	職種：
其他		
未來服務建議(未繼續升學者)	<input type="checkbox"/> 經濟補助 <input type="checkbox"/> 個別化服務計畫 <input type="checkbox"/> 個別化家庭服務計畫 <input type="checkbox"/> 居家照顧服務 <input type="checkbox"/> 臨時照顧服務 <input type="checkbox"/> 發展評估 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 聽力復健 <input type="checkbox"/> 視力復健 <input type="checkbox"/> 心理復健 <input type="checkbox"/> 居家護理 <input type="checkbox"/> 個別心理治療 <input type="checkbox"/> 團體心理治療 <input type="checkbox"/> 居家復健 <input type="checkbox"/> 輔助器具 <input type="checkbox"/> 障礙重新鑑定 <input type="checkbox"/> 職業輔導評量 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 就業服務 <input type="checkbox"/> 安置服務 <input type="checkbox"/> 手語翻譯服務 <input type="checkbox"/> 法律協助 <input type="checkbox"/> 精神醫療 <input type="checkbox"/> 行為功能介入 <input type="checkbox"/> 諮商輔導 <input type="checkbox"/> 定向行動訓練 <input type="checkbox"/> 知動訓練 <input type="checkbox"/> 其他：請註明	

**陸、追蹤輔導紀錄摘要：(未至安置單位報到、中途離校及畢業未升學未就業者)**

追蹤輔導紀錄摘要	填表教師	填表日期

以上各表資料填寫完畢後，請列印並由相關人員於下列表格適當位置簽署：

學校(園) / 其他場所名稱	教育階段	校(園)長/特殊教育專責單位主管	填表教師	日期	備註



附表：高級中等以上學校畢業未升學者提供就業單位參考資料

曾任幹部之職務	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：幹部名稱：職務內容：			
參與社團經驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：社團名稱：參與內容：			
專長	<input type="checkbox"/> 語言： <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 臺語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 臺灣手語 <input type="checkbox"/> 其他：			
	<input type="checkbox"/> 證照：			
	<input type="checkbox"/> 專長領域：(請說明專長項目)			
	<input type="checkbox"/> 電腦軟體：(請舉例擅長的軟體/系統名稱)			
實習經驗 (近兩筆實習經驗)	實習單位：		實習單位：	
	工作內容：		工作內容：	
	起訖時間：		起訖時間：	
職訓經驗 (近兩筆職訓經驗)	職訓單位：		職訓單位：	
	職訓內容：		職訓內容：	
	起訖時間：		起訖時間：	
工作/工讀經驗 (近兩筆工作/工讀經驗)	單位名稱：		單位名稱：	
	工作內容：		工作內容：	
	起訖時間：		起訖時間：	
參與職訓意願	<input type="checkbox"/> 暫無意願參與職訓 <input type="checkbox"/> 願意參與職訓，期待職訓種類(請說明)			
工作意願	<input type="checkbox"/> 暫無意願就業 <input type="checkbox"/> 願意就業，因為：(請說明原因)			
工作持續力	<input type="checkbox"/> 2 小時內、 <input type="checkbox"/> 2~4 小時內、 <input type="checkbox"/> 4 小時以上			
希望工作職業/地點	順序	工作職業	順序	希望工作地點
	第一志願		第一志願	
	第二志願		第二志願	
	第三志願		第三志願	

希望待遇	<input type="checkbox"/> 時薪： 元 <input type="checkbox"/> 月薪： 元 其他： 依實際現況採： <input type="checkbox"/> 月薪、 <input type="checkbox"/> 日薪、 <input type="checkbox"/> 時薪、 <input type="checkbox"/> 依公司規定 <input type="checkbox"/> 其他：	交通能力/移動方式	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 腳踏車 <input type="checkbox"/> 大眾運輸 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 其他：
希望工作時間	<input type="checkbox"/> 固定工時 <input type="checkbox"/> 日班 <input type="checkbox"/> 夜班 <input type="checkbox"/> 其他：	排班/輪班意願	<input type="checkbox"/> 可接受排班 <input type="checkbox"/> 可接受輪班 <input type="checkbox"/> 不可接受排班/輪班 <input type="checkbox"/> 其他：
其他補充說明			
緊急聯絡人姓名		緊急聯絡人電話	
與學生關係			