

學生輔導資料記錄表 (每項都必須填寫)

學生姓名				身份證字號															
英文姓名(以護照為準，若無護照則勿填)																			
戶籍地址 (請詳填里鄰別勿遺漏)		縣市 段 巷		鄉鎮市區 弄		村里 號之		鄰 樓之		路街									
通訊地址 <input type="checkbox"/> 同戶籍地址		縣市 段 巷		鄉鎮市區 弄		村里 號之		鄰 樓之		路街									
一、 概況	1. 出生		國籍		出生地		縣市		生日		年 月 日								
	2. 血型		<input type="checkbox"/> 1. A		<input type="checkbox"/> 2. B		<input type="checkbox"/> 3. O		<input type="checkbox"/> 4. AB		<input type="checkbox"/> 5. 其他								
	3. 學前教育		<input type="checkbox"/> 1. 曾進幼稚園_____年		<input type="checkbox"/> 2. 未曾進幼稚園														
二、 家庭狀況	4. 直系血親 (請填寫姓名)		父_____ (存、歿) (____年生)			祖父_____ (存、歿)			外祖父_____ (存、歿)										
			母_____ (存、歿) (____年生)			祖母_____ (存、歿)			外祖母_____ (存、歿)										
	5. 父母教育程度		父 <input type="checkbox"/> 1. 不識字 <input type="checkbox"/> 2. 識字(未就學) <input type="checkbox"/> 3. 小學 <input type="checkbox"/> 4. 國(初)中 <input type="checkbox"/> 5. 高中(職)			<input type="checkbox"/> 6. 專科 <input type="checkbox"/> 7. 學士			<input type="checkbox"/> 8. 碩士 <input type="checkbox"/> 9. 博士										
			母 <input type="checkbox"/> 1. 不識字 <input type="checkbox"/> 2. 識字(未就學) <input type="checkbox"/> 3. 小學 <input type="checkbox"/> 4. 國(初)中 <input type="checkbox"/> 5. 高中(職)			<input type="checkbox"/> 6. 專科 <input type="checkbox"/> 7. 學士			<input type="checkbox"/> 8. 碩士 <input type="checkbox"/> 9. 博士										
	6. 家長		稱謂	姓名	職業	工作機構	職稱	電 話		備註									
			父						(宅) (公) (手機)		生、繼、養								
			母						(宅) (公) (手機)		生、繼、養								
	7. 監護人		<input type="checkbox"/> 同父親 <input type="checkbox"/> 同母親 <input type="checkbox"/> 其他			姓名_____ 性別_____ 關係_____ 電話(宅)_____ (公)_____			通訊處_____ (手機)_____										
			8. 緊急聯絡人		<input type="checkbox"/> 同父親 <input type="checkbox"/> 同母親 <input type="checkbox"/> 其他			姓名_____ 關係_____ 電話(宅)_____ (公)_____ (手機)_____											
	9. 兄弟姊妹 (照出生序填寫) 學生本人排行 第_____				稱謂	姓名	出生年月		畢(肄)業學校		班級								
10. 父母關係		1. 同住 2. 分住 3. 分居 4. 離婚 5. 父亡 6. 母亡 7. 父母雙亡 8. 父不詳 9. 母不詳 99. 其他									(請寫號碼)								
11. 家庭氣氛		1. 很和諧 2. 和諧 3. 普通 4. 不和諧 5. 很不和諧																	
12. 父母管教方式		1. 民主式 2. 權威式 3. 放任式 4. 不知(父母離異) 99. 其他									父			母					
※ 背面還有資料，請繼續填寫 ※																			

	13. 居住環境	1. 住宅區 2. 商業區 3. 混合(住商工)區 4. 軍眷區 5. 農村 6. 漁村 7. 工礦區 8. 山地 99. 其他	
	14. 本人住宿	1. 與父母同住 2. 與父同住 3. 與母同住 4. 與祖父母同住 5. 與親戚同住 6. 寄住友人家 7. 獨居 8. 租屋 99. 其他	
	15. 經濟狀況	1. 富裕 2. 小康 3. 普通 4. 清寒 5. 貧困	
三、 學 習 狀 況	16. 最喜歡科目	1. 國語 2. 英語 3. 鄉土語 4. 健康與體育 5. 數學 6. 社會 7. 藝術與人文 8. 自然與生活科	最喜歡 (至多三項)
	17. 最感困難科目	9. 生活課程 10. 綜合活動	最困難 (至多三項)
	18. 特殊才能 (至多三項)	1. 無 2. 球類 3. 田徑 4. 游泳 5. 武術() 6. 美術 7. 歌唱 8. 樂器演奏() 9. 工藝 10. 家事 11. 演說 12. 寫作 13. 舞蹈 14. 戲劇 15. 書法 16. 珠算 17. 領導 18. 英打 19. 中打 20. 外語 21. 電腦 99. 其他	
	19. 休閒興趣 (至多三項)	1. 電視電影 2. 閱讀 3. 登山 4. 露營 5. 旅行郊遊 6. 美術 7. 唱歌 8. 樂器演奏 9. 釣魚 10. 划船游泳 11. 集郵 12. 繪畫 13. 舞蹈 14. 打球 15. 編織 16. 下棋 17. 養小動物 18. 國術 19. 音樂欣賞 99. 其他	
四、 學 生 身 份 別 可 複 選	<input type="checkbox"/> 一般學生 <input type="checkbox"/> 獨生子女 <input type="checkbox"/> 學生本人身心障礙-手冊 (請附身心障礙手冊影本) <input type="checkbox"/> 學生本人身心障礙-鑑定 (文號：_____) <input type="checkbox"/> 家長殘障 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母，請附身心障礙手冊影本) <input type="checkbox"/> 低收入戶 (請附區公所證明) <input type="checkbox"/> 中低收入戶 (請附區公所證明) <input type="checkbox"/> 清寒子弟 (請附里長證明) <input type="checkbox"/> 顏面傷殘 (請附證明文件) <input type="checkbox"/> 功勳子女 (請附證明文件) <input type="checkbox"/> 公教遺族 <input type="checkbox"/> 因公 <input type="checkbox"/> 因病 (請附證明文件) <input type="checkbox"/> 免納所得稅農工漁民子弟 (請附證明文件) <input type="checkbox"/> 父或母長期在國外 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 雙親) <input type="checkbox"/> 教職員子女 <input type="checkbox"/> 無力給付註冊費 <input type="checkbox"/> 無力給付營養午餐費 <input type="checkbox"/> 原住民 (父 _____ 族，母 _____ 族) (請附證明文件) <input type="checkbox"/> 親子年齡差距 45 歲以上 <input type="checkbox"/> 單親 (<input type="checkbox"/> 隨父 <input type="checkbox"/> 隨母) 形成原因： <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 未婚生子 <input type="checkbox"/> 其他 (請說明 _____) <input type="checkbox"/> 隔代教養 (<input type="checkbox"/> 隨祖父母 <input type="checkbox"/> 隨外祖父母) 形成原因： <input type="checkbox"/> 父母離婚 <input type="checkbox"/> 父或母死亡 <input type="checkbox"/> 父母長期在外地工作 <input type="checkbox"/> 其他 (請說明 _____) <input type="checkbox"/> 外籍配偶子女 (<input type="checkbox"/> 父，原國籍： _____，是否已入台灣籍 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 母，原國籍： _____，是否已入台灣籍 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否。) <input type="checkbox"/> 寄親家庭 (<input type="checkbox"/> 寄居親友家 _____ <input type="checkbox"/> 寄居教養機構 (請填寫機構名稱： _____) <input type="checkbox"/> 其他身份別 (<input type="checkbox"/> 外籍生、 <input type="checkbox"/> 海外僑生、 <input type="checkbox"/> 大陸來台依親者、 <input type="checkbox"/> 港澳生、 <input type="checkbox"/> 派外人員子女 <input type="checkbox"/> 中輟) <input type="checkbox"/> 患重大疾病 (說明：患有心肌梗塞、腦中風、慢性腎衰竭 (尿毒症)、癌症、癱瘓、重大器官移植手術、冠狀動脈繞道手術等疾病之一，或其他疾病對學生學習產生一定程度之影響，需由學校提供特殊協助者。請詳述： _____) <input type="checkbox"/> 其他 (請說明 _____)		