

附件三

臺南市高級中等以下學校身心障礙學生鑑定評估人員外縣市換證申請表

姓名		所屬學校	
學校 電話	分機	手機號碼	
Email		身分證字號	
鑑定評估人員 身分	請勾選下列選項 ☐1. 編制內特殊教育教師 ☐2. 編制內並具○特殊教育、○輔導或○心理專長之教師 ☐3. 具特殊教育教師資格之代理教師 ☐4. 具○特殊教育、○輔導或○心理專長之代理教師 ☐5. 編制內不具特殊教育、輔導或心理專長之教師		
申請級 別檢附 資料	申請外縣市換證請填寫並檢附相關資料 ☐1.教師證影本(*必備) ☐2.學校聘書影本(*必備) ☐3.外縣市鑑定評估人員證書或相關證明(*必備) 本人於_____年_____月完成鑑定評估人員培訓課程，經_____縣/市核定通過，核發合格證書/證明。 ☐4.測驗研習，請勾選已完成以下研習證明(有則檢附)，並檢附研習紀錄證明。		
	☐ ①魏氏幼兒智力量表第4版(附證書)	☐ ②魏氏兒童智力量表第4版(附證書)	
	☐ ③魏氏兒童智力量表第5版(附證書)	☐ ④托尼非語文智力測驗第4版(TONI4)	
	☐ ⑤瑞文氏圖形推理測驗	☐ ⑥社會適應表現檢核表第2版(黃彥融等)	
	☐ ⑦高中學生社會行為評量系統(SBASA;蔡明富)	☐ ⑧國中小學生社會行為評量系統(SBASC;蔡明富)	
	☐ ⑨中文閱讀障礙診斷測驗(臺師大特教中心)(附證書)	☐ ⑩2019 閱讀理解測驗、2019 基礎數學計算(李俊仁)	
	☐ ⑪中文年級認字量表(黃秀霜)	☐ ⑫基本讀寫字綜合測驗(心理出版社)	
	☐ ⑬國中小各階段○數學&○識字&○閱讀理解&○書寫表達診斷測驗(心理出版社;孟瑛如)	☐ ⑭詞彙成長測驗	
	☐ ⑮閱讀理解成長測驗	☐ ⑯基本數學核心能力測驗	
	以下由本市身障工作小組填寫，請勿自行填寫		
審查結果	☐ 通過並授證為初階		
	☐ 補件後予以審查通過		
	○補件項目：_____		
	○補件項目：_____		
	☐ 資格不符，○退回申請(原因：_____)		
審查人員簽章			