

國立中央大學辦理同步聽打服務申請須知

一、申請資格：

1. 領有特殊教育學生鑑定證明書且特教類別包含聽覺障礙。
2. 具本校學籍。

二、申請方式：

1. 符合申請資格之學生得至資源教室填寫表單提出申請，經評估通過後提供相關服務。
2. 課堂即時聽打服務得於每學期開學兩週內提出申請，其他學習適應活動則應於服務時間前14天提出。

三、經費來源：

聽打服務執行經費由「大專校院輔導身心障礙學生工作計畫」項下支應，每位學生每年度得申請之額度，以不超過教育部補助單一學生申請身心障礙學生助理人員之經費為原則。

四、服務項目：

1. 課堂服務：校內課堂學習即時聽打服務。
2. 校內學習適應活動：校內重要會議、講座或活動如系週會、班會、ISP 會議、系上實習說明會等。

五、申請相關規範：

1. 申請案件需取消或變更服務內容時，申請人須在原申請服務時間前1天(不含例假日)通知資源教室，一學期若臨時取消達兩次以上，資源教室得重新評估是否暫停該申請人之服務。
2. 同步聽打服務目的為維護聽障生現場即時獲得資訊與知識之權益，非作為會議紀錄/筆記用，故申請人遲到、暫時離開活動現場或個人原因未專心參與，聽打員得暫停進行聽打服務至申請人能參與活動為止。
3. 申請人得於服務結束後申請同步聽打服務電子檔案，惟僅供個人複習使用不得外流。
4. 聽打員由資源教室輔導員評估申請人服務需求及時間安排，申請人不得指定單一聽打員提供服務。
5. 聽打服務：聽障者3人(含)以上，場地須自備投影機、投影布幕；聽障者2人以下，可選擇同步投影或近距離觀看電腦螢幕。

國立中央大學資源教室同步聽打服務申請表

申請日期： 年 月 日

一、基本資料：個人申請(請附特殊教育鑑定證明)單位申請(請加蓋申請單位戳章或承辦人職章)

姓名		聯絡方式 *請詳細填寫	電話：
單位/班級			手機：
現場聯絡人 <input type="checkbox"/> 同申請人	姓名： 電話：	單位戳章加蓋處(個人申請免蓋此處)	

二、申請內容：

服務事由 *請詳細說明	<input type="checkbox"/> 校內單次活動、講座、會議 時間：__年__月__日__時__分至__時__分 活動名稱：_____；承辦單位_____；承辦人聯絡電話：_____		
	<input type="checkbox"/> 課堂即時聽打服務 上課時間：__年__月__日起至__年__月__日止，每周____，__時__分至__時__分 課程名稱：_____，任課老師：_____，開課單位：_____		
檢附資料	<input type="checkbox"/> 開會通知單(含議程、出席名單) <input type="checkbox"/> 活動資訊、簡章、講義(含流程) <input type="checkbox"/> 課程大綱 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
服務人數	聽障人數： 人 現場人數(聽障+聽人)： 人	同步聽打服務空間設備	
聽障者姓名		1. 筆記型電腦 <input type="checkbox"/> 場地自備 <input type="checkbox"/> 請聽打員自備 2. 3位聽障者(含)以上活動，場地需自備	
主要溝通方式	<input type="checkbox"/> 自然手語 <input type="checkbox"/> 中文手語 <input type="checkbox"/> 土手語 <input type="checkbox"/> 口語+手語 <input type="checkbox"/> 口語/讀唇 <input type="checkbox"/> 筆談 <input type="checkbox"/> 不清楚 <input type="checkbox"/> 其他：	(1) 投影機 <input type="checkbox"/> 可移動式 <input type="checkbox"/> 固定式 (2) 投影區 <input type="checkbox"/> 投影布幕 <input type="checkbox"/> 液晶螢幕 <input type="checkbox"/> 白板 <input type="checkbox"/> 其他 (若須投影請務必確認現場光線、建物，以免影響投影果。)	
備註	本人已詳讀申請須知，並確保本申請表所填寫內容及檢附文件均屬實，如有違反上述事項，願負一切責任。 <p style="text-align: right;">申請人簽名：</p>		

★以下由資源教室輔導老師填寫，申請者請勿填寫

◎案件編號： _____ ◎派案日期： 年 月 日

1. 審核結果：審核通過。
審核不通過，非校內相關學習活動，由申請人或申請單位自費或轉介其他資源。
 說明： _____

資源教室輔導老師核章： _____