中臺科技大學學生懷孕現況與需求調查表

填表日期：　　年　　月　　日

一、學生基本資料							
姓名		性別		生日	年　月　日	年齡	歲
系所/班級		學號					
是否需學校協助?☐1.是　☐2.否(限成年學生填選)　☐3.其他：___							
聯絡電話	(住宅)： (手機)：		E-mail				
學生狀態	☐1.懷孕(懷孕週期：_____週) (需檢附懷孕相關證明影本) ☐2.曾懷孕（人工流產、自然流產或出養） ☐3.育有子女 ☐4.因配偶或伴侶懷孕、曾懷孕，而有受教權維護及輔導協助需求						
出生子女安排	☐1.女方獨立扶養　☐2.男方獨立扶養 ☐3.結婚雙方共同扶養　☐4.單方與家人一起扶養 ☐5.出養　☐6.未婚雙方共同扶養 ☐7.其他安排：_____						
就學概況	☐1.繼續就學 ☐2.請假 ☐3.休學(休學期間：　年　月　日至　年　月　日						
二、學生需求(可複選)：							
☐ 1.彈性辦理請假(本校學生請假規則第3條)							
☐ 2.彈性處理成績考核 (本校學則第45條)　(需檢附個人課表)							
☐ 3.保留入學資格(本校學則第7條)							
☐ 4.延長修業期限(本校學則第35條)							
☐ 5.申請休學期間不計入休學年限(本校學則第25條)							
☐ 6.校內各項設施使用彈性調整(請勾選下列選項) □哺(集)乳室　□親子友善停車位　□教室課桌椅調整　□其他：							
☐ 7.相關輔導 □心理諮商輔導　□家庭諮詢　□懷孕之孕程及產後照護輔導　□班級團體輔導　□其他：							
☐ 8.轉介校外資源(請勾選下列選項) □醫療協助　□法律諮詢　□經濟協助　□安置　□家庭親職教育　□其他：							
※填報人資料(若填寫本表者非當事人，本項目資料必填)							
姓名		單位/與學生關係					
知悉日期	年　月　日	連絡電話					

學生簽名：_____法定代理人簽名：_____

承辦人(請核章)		單位主管(請核章)	諮輔中心主任：
會辦單位	學務處： 學務長：	教務處： 教務長：	總務處： 總務長：