附件一、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 |
| 班級/系級 |  | 班別 | □ 1.日間部 □ 2.進修部□ 3.在職專班 □ 4.其他：  |
| 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 |  |
|  | □**1.懷孕(懷孕週期： 週)** |
| 學生 | □**2.曾懷孕（人工流產、自然流產或出養）** |
| 狀態 | □**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** |
|  | □1.單方獨立扶養 □ 2.結婚雙方共同扶養 |
| 出生子女 | □3.單方與家人一起扶養 □ 4.出養 |
| 安排 | □5.未婚雙方共同扶養 |
|  | □6.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.彈性辦理休假 |
| □ 2.彈性處理成績考核 |
| □ 3.保留入學資格 |
| □ 4.延長修業期限 |
| □ 5.申請休學期間不計入休學年限 |

|  |
| --- |
| □ 6.校內各項設施使用彈性調整(請勾選下列選項)□哺(集)乳室 □停車位 □上課教室/座椅調整 □其他：  |
| □ 7.相關輔導協助(請勾選下列選項)□心理諮商輔導 □家庭輔導 □學業輔導 □就業輔導 □其他：  |
| □ 8.轉介校外資源 |
| □ 9.其他需求(請勾選下列選項)□醫療協助 □法律諮詢 □經濟協助 □安置 □家庭協商□托育 □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） |  |
| 會辦單位 |  |