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 |  | | |