**臺北市高級中等以下學校身心障礙學生個別化教育計畫(IEP)**

**學校行政督導檢核表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 行政區 | OO區 | 學校 | OO國中 |
| 學年度 |  | 全校身心障礙確認學生人數 |  |
| 編號 | 教師姓名 | 身份別(正式/代理) | 個管學生數 | IEP上傳數 | 備註說明 |
| 示例1 | 甄開心 | 正式 | 7 | 7 |  |
| 示例2 | 郝聰明 | 代理 | 7 | 6 | 原因說明：(請自行填寫) |
| 示例3非學實驗 | 蔣篤實 | 正式 | 2 | 1 | 原因說明：1生經通知後，仍未上傳。 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 非學實驗 |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |
| IEP執行檢核表上傳情形 | □完成上傳□未完成上傳 |
| 特教承辦人 | 單位主管 | 校長 |
|  |  |  |

註1：本表經核章掃描，命名後上傳(表格不足請自行增列，可刪除示例)。

註2：所有教師均須填寫真實姓名，支援貴校教師亦須列入，教師如無個案仍須填寫。