

附件一

國立華南高級職業學校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		班別	☐ 1. 日間部 ☐ 2. 進修部				
是否需學校協助？ ☐ 1. 是 ☐ 2. 否(限成年學生選填) ☐ 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) ☐ 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 ☐ 3. 結婚雙方共同扶養 ☐ 5. 出養 ☐ 7. 其他安排：_____ ☐ 2. 男方獨立扶養 ☐ 4. 單方與家人一起扶養 ☐ 6. 未婚雙方共同扶養						
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							
☐ 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			