

致理科技大學

懷孕(生產)學生現況與需求調查表

通報日期	年 月 日	導師簽名	
------	-------	------	--

一、懷孕學生基本資料：

姓名		班級		懷孕 狀況	<input type="checkbox"/> 懷孕_____週 預產期:____年____月____日 <input type="checkbox"/> 使他人懷孕(女方若為本校學生，亦請同時轉介)
學號		生日	年 月 日		
聯絡電話	(H) (Cell)				
婚姻狀態	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 預備結婚 <input type="checkbox"/> 未婚		E-mail		
出生子女安排	<input type="checkbox"/> 自己獨立扶養 <input type="checkbox"/> 男方獨立扶養 <input type="checkbox"/> 雙方共同扶養 <input type="checkbox"/> 單方與家人共同扶養 <input type="checkbox"/> 出養 <input type="checkbox"/> 終止懷孕		就學概況	<input type="checkbox"/> 產假後於原學校繼續就學 <input type="checkbox"/> 請長假，學校提供課業輔導協助，如_____	
				<input type="checkbox"/> 休學：預計_____學期復學 <input type="checkbox"/> 退學 <input type="checkbox"/> 轉學 <input type="checkbox"/> 安置機構教學 <input type="checkbox"/> 其他_____	

二、懷孕學生需求：

校內資源提供： <input type="checkbox"/> 產後集乳室使用 <input type="checkbox"/> 家人開車接送進校門 (校內免費停車證申請) <input type="checkbox"/> 上課教室/座椅調整 <input type="checkbox"/> 期中/末考試替代方案 <input type="checkbox"/> 課業輔導方案 <input type="checkbox"/> 其他需求，請說明：	校外資源轉介： <input type="checkbox"/> 心理輔導 <input type="checkbox"/> 家庭諮詢 <input type="checkbox"/> 孕產知能諮詢(健康中心) <input type="checkbox"/> 班級團體輔導 <input type="checkbox"/> 男方輔導諮詢 <input type="checkbox"/> 機構安置 <input type="checkbox"/> 衛生醫療 <input type="checkbox"/> 經濟補助 <input type="checkbox"/> 法律諮詢 <input type="checkbox"/> 就業輔導 <input type="checkbox"/> 托育協助 <input type="checkbox"/> 其他資源：_____
---	---

三、輔導摘要：

--

承辦人		軍訓室
單位主管		學務處批示
會 辦 單		
受 會 單 位	會 辦 要 點	會 辦 意 見

※備註：本案涉及學生個資，相關資料請謹守保密原則，妥善保存。