

## 嶺東科技大學進修部新生健康照顧需求調查表

親愛的家長, 您好

竭誠歡迎貴子弟進入本校就讀，我們期待能為您的寶貝在身體健康方面，能有更適切的照顧，因此，這份調查將列為機密文件，我們會妥善保管，基於學生健康考量，請務必清楚填寫清楚以下資料，利本校為貴子弟提供服務，謝謝您的合作！

請問：

1. 貴子弟在身體上有何疾病史？

例如：氣喘、癲癇、心臟病、糖尿病、高血壓、貧血... 是否仍在服藥治療中？

2. 貴子弟在精神上有何疾病史？是否仍在治療中？

3. 貴子弟在心理上有任何需要我們注意的事？

例如：恐慌症... 是否仍在治療中？

4. 其他：

學生姓名：\_\_\_\_\_

學生電話：\_\_\_\_\_

學生學號：\_\_\_\_\_

學校班級：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

家長電話：\_\_\_\_\_

基於學生健康考量，是否同意本組在尊重隱私前提下將此份資料提供給 貴子弟的導師、諮商中心輔導老師等相關單位，協助追蹤輔導與關懷。

同意

不同意

立同意書人：\_\_\_\_\_

嶺東科技大學進修部學務組 啟