**高雄市特殊教育資源中心教育輔助器材歸還單**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學校(含行政區) |  | 學生 |  |
| 承辦人 |  | 聯絡電話 |  |
| 器材名稱/配件 | 財產物品編號(若無請填寫無)、廠牌/型號/產品規格 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 共計歸還器材( )件 |
| **歸還原因** |
| □學生成長體型改變 □學生轉學至外縣市 □器材維修後仍不堪使用□學生畢業 □教室收納不易 □其他 □需移轉至他校 填寫日期： 年 月 日 |

**◎以上表格由**學校端詳填內容**，經特殊教育資源中心確認器材歸還後，本表格正本由原借用學校留存，**中心掃描備查**。**

玆收到

貴單位(學校： 學生： )，

於 年 月 日，歸還器材 件。

經確認後器材配件齊全、無污損，特以此據，以玆證明。 高雄市特殊教育資源中心教育輔助器材承辦

簽收人：