附件一

花蓮縣\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_國民中學

**104學年度國中端身心障礙學生(非智障類)使用性向與興趣測驗工具調查表** 請於12月1日(一)前傳真至特教科傳真號碼8462780陳勇宏老師收

1. **貴校使用性向測驗工具名稱:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。**

**(例如:新編多元性向測驗、適性化職涯性測驗、)**

1. **貴校使用興趣測驗工具名稱:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。**

**(例如:情境式職涯興趣測驗、國中生涯興趣量表)**

1. **貴校使用以上測驗工具是個測或團測\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。**

**核章:**

**承辦人:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 單位主管:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**