

개인별 교육지원 계획

작성일 및 학기		담당자(서명)		장애학생 또는 대리인(서명)	
2024년 1학기					
성 명	학부 (과)/ 년	학번	성별		
연락처(학생)	연락처(학부모)	연락처(가타)			
주소지	거주형태 <input type="checkbox"/> 자취, <input type="checkbox"/> 기숙사, <input type="checkbox"/> 자택(통학)				
개인정보 수집동의	목적	항목			보유기간
	개인별 교육지원계획 작성	성명, 학과(부), 학년, 학번, 성별, 연령, 연락처, 주소지, 거주형태			재학기간
※ 위의 개인정보 수집 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 개인별 교육지원계획 작성에 제한을 받을 수 있습니다. 미응답 시 '아니오'로 간주됩니다. 위와 같이 개인정보를 수집·이용 하는데 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 예, <input type="checkbox"/> 아니오					
민감정보 처리내역	목적	항목			보유기간
	개인별 교육지원계획 수립	장애유형, 장애정도, 장애학생 지원서비스, 요청사항 및 특이사항			재학기간
※ 위의 개인정보 수집 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 개인별 교육지원계획 작성에 제한을 받을 수 있습니다. 미응답 시 '아니오'로 간주됩니다. 위와 같이 민감정보를 처리하는데 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 예, <input type="checkbox"/> 아니오					
장애유형	장애 정도	<input type="checkbox"/> 중증, <input type="checkbox"/> 경증, <input type="checkbox"/> 기타			
		독립보행	<input type="checkbox"/> 독립, <input type="checkbox"/> 기자재 보조, <input type="checkbox"/> 인적보조		
		의사소통	<input type="checkbox"/> 독립, <input type="checkbox"/> 기자재 보조, <input type="checkbox"/> 인적보조		
		기타			
지원	영역	지원 필요사항			
	지원인력	<input type="checkbox"/> 필요, <input type="checkbox"/> 전문인력, <input type="checkbox"/> 학생도우미 <input type="checkbox"/> 미필요, <input type="checkbox"/> 도움없이 생활가능, <input type="checkbox"/> 활동지원서비스 이용			
	교수·학습	<input type="checkbox"/> 속기, <input type="checkbox"/> 강의대필, <input type="checkbox"/> 타이핑 <input type="checkbox"/> 튜터링, <input type="checkbox"/> 우선수강신청, <input type="checkbox"/> 대체학습자료			
	이동·생활	<input type="checkbox"/> 이동지원, <input type="checkbox"/> 배식지원, <input type="checkbox"/> 생활도우미			
	평가지원	<input type="checkbox"/> 시험시간 연장, <input type="checkbox"/> 별도 강의실, <input type="checkbox"/> 시험문제 파일 제공, <input type="checkbox"/> 확대복사, <input type="checkbox"/> 시험 답안 대필, <input type="checkbox"/> 텍스트 변환, <input type="checkbox"/> 학습보조기기 지참 허용			
	학습 보조기기 지원	<input type="checkbox"/> 독서확대기(탁상용), <input type="checkbox"/> 독서확대기(휴대용), <input type="checkbox"/> 수동휠체어, <input type="checkbox"/> 전동휠체어 <input type="checkbox"/> 한손키보드, <input type="checkbox"/> 에듀크롬북 <input type="checkbox"/> 터치스톤(문자통역용 태블릿). <input type="checkbox"/> 문자통역 소프트웨어 <input type="checkbox"/> 기타() ※ 위의 제시된 보조기기 외에 필요한 보조기기가 있을 경우 기타에 내용작성			
기타요청사항 및 특이사항					
장애학생 교육지원계획의 학과·학부/대학원통지 요청 ※ 미응답 시 '아니오' 간주		<input type="checkbox"/> 예, <input type="checkbox"/> 아니오			
지원 필요 여부		지원 요청사항이 없을 경우, “지원 필요 없음” 기재 요망			