國立嘉義大學 函

地址：60004 嘉義市鹿寮里1鄰學府路300號

承辦人：蘇筱玲

電話：05-2263411轉2320

傳真：05-2266554

受文者：本校特殊教育學系 電子信箱：special@mail.ncyu.edu.tw

主旨：本校特殊教育學系研究生因論文研究需要，擬至貴校進行○○○○

 ，請惠予協助。

說明：

1. **範例：本案研究擬以貴校中年級學習障礙學生為對象，進行國語寫字與數學錯誤類型診斷測驗施測，以協助了解其錯誤情形。**(簡單說明研究對象及方法)
2. 施測時間為○○○○○
3. 本案相關細節由碩士班000(該碩士生)逕與貴校教師聯絡，連絡電話： 。

正本：嘉義市○○國民小學 (要清楚標示該縣市及校名)

副本：本校特殊教育學系、○○○同學(該碩士生)