



OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS

Special Education Hearings Division

說明 - 證人名單

證人名單是您列出的，希望在正當程序聽證中作證的所有證人之文件。

在此名單上包含某位證人並不意味著您在聽證時能夠由其作證。另一方可能反對特定證人出席。您的公正聽證官 (IHO) 可能會限制允許作證的證人。請準備好解釋每位所列證人與您的案件的關聯或重要性。

請遵照以下說明填寫您的證人名單：

標題

在「就以下學生一事」下的方塊中按以下順序填寫學生姓名：姓氏，名字。
在右側填入您的 6 位數案件編號。

證人姓名

在此欄位填入證人名字和姓氏。如果有稱謂也請填入。例如：Dr. Jane Smith

與學生關係

在此欄位描述證人與學生的關係或與案件的關聯。例如，您也許希望列出：

- 證人的稱謂（神經心理學家、老師等等）
- 工作地點（Principal of P.S. 13, School Psychologist, Private Speech Therapist 等等）
- 證人與學生存在聯繫的學年（5 年級老師；2019-20 職業治療師）

作證主題

在此欄位列出證人將作證的主題。描述無需太長。請儘量提供足夠資訊供 IHO 瞭解證人證詞與您的案件是否存在關聯，以及其提供的資訊是否與其他證人所提供的資訊重複（一樣）。請查看下方範例，瞭解如何填寫本部份。

聯繫資訊

在此欄位中填入證人的電話號碼、電郵地址和居住地址。如果不知道這些資訊，請詢問您的證人。然後填寫盡可能多的資訊。

預計作證時長

在此欄位填寫您認為向每位證人提問所需的時間。您無需預估另一方「交叉詢問」證人的時間。時長請以分鐘計。



OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS
Special Education Hearings Division

範例

您可以以下方範例名單為指導填寫。

證人名單範例

證人姓名	與學生關係	作證主題	聯繫資訊	預計作證時長
Patty Plaintiff	母親	<ul style="list-style-type: none">• 學生特殊教育史• IEP 會議• 與學校的溝通• 家長擔憂	5 Boroughs St. New York, NY 10000 Patty@internet.com	90 分鐘
Tina Teacher	2020-2021 年 ELA 老師	<ul style="list-style-type: none">• 對學生需求的認識• 開展閱讀課程• 推薦	123 New Amsterdam St. New York, NY 10000 Tina@ELAteacher.com 212-555-5555	60 分鐘
Evelyn Evaluator	神經心理學家	<ul style="list-style-type: none">• 對學生需求的認識• 2021 年神經心理學評估	1625 Big Apple Ave. New York, NY 10000 Evelyn@evals.com 646-555-5555	45 分鐘