

115年度自學進修普通型高級中等學校畢業程度學力鑑定考試應考人 考場特殊需求服務申請表

申請日期：115年 月 日

姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生 日期	年 月 日
通訊處			電話	()	
			緊急聯絡人		
			聯絡電話		
			行動電話		
			E-mail 信箱		
身心障礙證明	障礙類別： 障礙等級： 重新鑑定日期：		障 礙 情 形	<input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙：(<input type="checkbox"/> 全盲 <input type="checkbox"/> 弱視) <input type="checkbox"/> 肢體障礙：障礙部位： <input type="checkbox"/> 上肢單側慣用手 <input type="checkbox"/> 上肢單側非慣用手 <input type="checkbox"/> 上肢雙手 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 多重障礙(請敘明障礙類別)： <input type="checkbox"/> 其他：_____	
申請服務項目	<input type="checkbox"/> 1、輔助設備(考生自備，需經檢查後使用) <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 輔具(含助聽器) <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 2、延長作答時間20分鐘(由休息時間扣除) <input type="checkbox"/> 3、放大試卷(含答案卷，字體放大1.5倍) <input type="checkbox"/> 4、代讀試卷(限全盲者並擇一) <input type="checkbox"/> 人工報讀 <input type="checkbox"/> 語音報讀(由監試人員協助操作) <input type="checkbox"/> 5、重謄或代寫答案卷 <input type="checkbox"/> 應考人在影印放大1.5倍之答案卷書寫，或以點字機點出答案，考後由監試人員將答案代寫至答案卷。 <input type="checkbox"/> 應考人唸出答案，由監試人員將答案代寫至原答案卷。 <input type="checkbox"/> 6、說明規則及特別提醒 <input type="checkbox"/> 7、安排在一樓或設有電梯之試場 <input type="checkbox"/> 8、特殊桌椅(請說明所需設備及規格)：_____ <input type="checkbox"/> 9、其他(請敘明理由)：_____				
准考證號碼：		申請人 簽名或蓋章	各縣市試 務工作委 員會		認定 結果
					<input type="checkbox"/> 通過項目： _____ <input type="checkbox"/> 不通過