

**國立員林崇實高級工業職業學校**  
**\_\_\_\_\_學年度身心障礙學生\_\_\_\_\_考考場特殊服務申請表**

申請日期： 年 月 日

<b>學生姓名</b>		<b>性別</b>		<b>班級</b>	<b>科</b>	<b>年</b>	<b>班</b>
				<b>學號</b>			
<b>障礙類別</b>	持有教育部特殊教育鑑定及就學輔導會核發之鑑定證明書 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 (說明： ) <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 學習障礙 (說明： ) <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 其他顯著障礙 (說明： )						
<b>申請項目服務項目內容</b>	擬於特殊考場參加學校之定期考試, 並需下列服務： <input type="checkbox"/> 1.延長作答時間 <u>20</u> 分鐘 <input type="checkbox"/> 2.擴視機 <input type="checkbox"/> 3.放大鏡 <input type="checkbox"/> 4.使用電腦作答 <input type="checkbox"/> 5.點字試題試卷 <input type="checkbox"/> 6.放大試題試卷 <input type="checkbox"/> 7.口試 <input type="checkbox"/> 8.報讀服務 <input type="checkbox"/> 9.書面或口頭指導 <input type="checkbox"/> 10. 點字機 <input type="checkbox"/> 11.盲用電腦 <input type="checkbox"/> 12.其他： _____ ※延長考試時間 20 分鐘將會從考生的休息時間與自習時間挪用。						
<b>說明</b>							
<b>申請人簽名</b>				<b>家長簽名</b>			
<b>(以下為學校填寫)</b>							
<b>審核狀況</b>	<input type="checkbox"/> 通過，依申請項目執行 <input type="checkbox"/> 通過，部份項目可執行 <input type="checkbox"/> 不通過			<b>說明：</b>			
<b>原班導師</b>			<b>任課老師</b>			<b>資源班導師</b>	
<b>教學組長：</b>				<b>教務主任：</b>			

※特殊考場申請服務表須於段考前三週完成相關人員簽名並繳交至教務處資源班，逾時不候。