

國立中山大學招生考試 身心障礙或因其他特殊情形考生考場服務申請表

考生姓名	身分證號	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
報考所組	行動電話		
<input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 上肢重度障礙 <input type="checkbox"/> 其他功能性障礙或特殊情形（嚴重影響閱讀、書寫能力者）：_____			

◎說明（請敘述考生狀況、診治時間及歷程）

屬永久性障礙或在6個月內仍無法改善者請勾選。

◎求學期間評量方式（請詳實勾選，可複選）

試題： <input type="checkbox"/> 一般書面 <input type="checkbox"/> 書面放大___% <input type="checkbox"/> 點字 <input type="checkbox"/> 人工報讀 <input type="checkbox"/> 語音播放 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 其他___
作答： <input type="checkbox"/> 一般紙筆 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 旁人協助或解釋 <input type="checkbox"/> 其他_____
場地： <input type="checkbox"/> 一般教室 <input type="checkbox"/> 單獨作答 <input type="checkbox"/> 小組作答 <input type="checkbox"/> 其他_____
時間： <input type="checkbox"/> 一般時間 <input type="checkbox"/> 提早___分鐘入場 <input type="checkbox"/> 增加休息次數 <input type="checkbox"/> 增加施測次數 <input type="checkbox"/> 延長考試時間（ <input type="checkbox"/> 各科均延長___分鐘 <input type="checkbox"/> 部分考科：_____延長___分鐘）
輔具： <input type="checkbox"/> 特殊桌椅 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 其他_____

◎申請提供服務（請說明原因及需求）

1. <input type="checkbox"/> 提早 5 分鐘進入試場：
2. <input type="checkbox"/> 延長應考時間_____分（至多 20 分鐘）：
3. <input type="checkbox"/> 提供放大為 A3 之試題：
4. <input type="checkbox"/> 特殊桌椅：
5. <input type="checkbox"/> 考生自備輔具： <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 其他_____

考生簽名：_____年 月 日

-----（請附繳【身心障礙證明】或【診斷證明】）-----

※請至衛生署認定之醫學中心或區域醫院或地區教學醫院，與考生障礙類別相關之醫療科別，檢查影響考生考試之各項閱讀、書寫及移動等能力。例如：視障考生至眼科檢查「視覺功能」，肢障考生至復健科、神經科檢查「慣用手」、「書寫表現」等肢體功能，學習障礙、精神障礙、自閉症等考生至（青少年兒童）精神科、心智科檢查「精神功能」。

※本表填妥後請連同相關資料傳真至07-5252920，並致電本校招生試務組，電話07-5252140。