## 臺中市立臺中第一高級中等學校107學年度科學班甄選入學

## 身心障礙考生應考服務申請表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 就讀學校  （全銜） |  |
| 緊急  連絡人 |  | 聯絡電話 | （電話）  （手機） |
| 身心障礙手冊正反面影本  或  縣市鑑輔會證明影本  (浮貼或黏貼於背面) | | | |

**◎身心障礙考生應考服務項目：請考生依需求勾選申請項目，須檢附證明文件**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請項目 | 需求情形 | 審定結果 |
| 提早入場 | * 1.是，提早五分鐘進入試場準備。 * 2.否。 | □同意  □否 |
| 延長時間 | * 1.是，延長作答時間20分鐘(休息時間相對減少) * 2.否。 | □同意  □否 |
| 放大試題 | * 1.是，提供放大為A3紙之影印試題。 * 2.否。 | □同意  □否 |
| 放大答案卡 | * 1.是，以A4答案卡代用紙作答。 * 2.否。 | □同意  □否 |
| 需要攜帶輔具進入試場  （考生請自備） | □1.是  □檯燈□放大鏡□擴視機□輪椅□柺杖  □點字機□助聽器□電子耳  □搭配FM調頻系統□醫療器具  □其他（請說明）：  □2.否。 | □同意  □否 |
| 其他  （請詳填） |  | □同意  □否 |

考生親自簽名：

監護人代簽：　　　　　　　　　，（原因說明）　　 　　　　　　　　　　  
　（無法親自簽名者由其監護人代為簽名並註明原因）

審查單位核章：