## 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：