

市立中壢商業高級中等學校
身心障礙學生參加校內段考考場特殊服務申請表

日期： 年 月 日

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	班級	科 年 班
				學號	
障礙類別	<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"/> 嚴重情緒障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 其他顯著障礙（說明：_____）				
申請項目服務項目內容	<p>擬於特殊考場參加學校之定期考試, 並需下列服務：</p> <input type="checkbox"/> 1. 延長作答時間 10 分鐘 <input type="checkbox"/> 2. 擴視機 <input type="checkbox"/> 3. 放大鏡 <input type="checkbox"/> 4. 放大英聽音量考試 <input type="checkbox"/> 5. 使用電腦作答 <input type="checkbox"/> 6. 點字試題試卷 <input type="checkbox"/> 7. 放大試題試卷 <input type="checkbox"/> 8. 使用計算機 <input type="checkbox"/> 9. 口試 <input type="checkbox"/> 10. 調整式桌椅 <input type="checkbox"/> 11. 重騰答案卡 <input type="checkbox"/> 12. 代替書寫 <input type="checkbox"/> 13. 錄音報讀服務 <input type="checkbox"/> 14. 書面或口頭指導 <input type="checkbox"/> 15. 點字機 <input type="checkbox"/> 16. 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 17. 其他： _____				
說明					
申請人簽名			家長簽名		
(以下為學校填寫)					
審核說明	<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		說明：		
原班導師		資源班導師		特教組長	
教學組長：			教務主任：		