109 年度自學進修技術型高級中等學校畢業程度學力鑑定考試應考人考場特殊需求服務申請表

申請日期：109 年　　月　　日

<table>
<tr><td>姓
名</td><td colspan="2"></td><td>性
別</td><td>□ 男
□ 女</td><td>出
生
日
期</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="5">通
訊
處</td><td colspan="3" rowspan="5"></td><td colspan="2">電　　話</td><td colspan="2">(　)</td></tr>
<tr><td colspan="2">緊急聯絡人</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">聯絡電話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">行動電話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">E-mail 信箱</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>身
心
障
礙
手
冊</td><td colspan="3">手冊字號：

障礙類別：

障礙等級：

重新鑑定日期：</td><td>障
礙
情
形</td><td colspan="3">□ 聽覺障礙
□ 視覺障礙：(□全盲　□弱視)
□ 肢體障礙：障礙部位：□上肢單側慣用手
□上肢單側非慣用手
□上肢雙手
□下肢
□ 多重障礙(請敘明障礙類別):

□ 其他：_____</td></tr>
<tr><td>申
請
服
務
項
目</td><td colspan="7">□ 輔助設備(考生自備，需經檢查後使用)
□放大鏡　□擴視機　□點字機　□輔具(含助聽器)　□醫療器材
□ 延長作答時間 20 分鐘(由休息時間扣除)
□ 放大試卷(字體放大 1.5 倍)
□ 代讀試卷(限全盲者，由監試人員代讀)
□ 重謄或代寫答案卷
□應考人在影印放大 1.5 倍之答案卷書寫，或以點字機點出答案，考後由監試人員將答案代寫至答案卷。
□應考人唸出答案，由監試人員將答案代寫至原答案卷。
□ 說明規則及特別提醒
□ 安排在一樓或設有電梯之試場
□ 特殊桌椅(請說明所需設備及規格)：_____
□ 其他(請敘明理由)：_____</td></tr>
<tr><td colspan="2">准考證號碼：</td><td>申請人
簽名或蓋章</td><td></td><td>學力鑑定考試試務工作小組</td><td></td><td>學力鑑定考試試務委員會認定結果</td><td>□查符
□不通過</td></tr>
</table>