

## 新北市私立復興商工校內考試特殊需求申請表

班 級		座 號		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
學生姓名		電 話			
障礙類別	<input type="checkbox"/> 1.視覺障礙 <input type="checkbox"/> 2.聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 3.肢體障礙 <input type="checkbox"/> 4.身體病弱 <input type="checkbox"/> 5.腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 6.智能障礙 <input type="checkbox"/> 7.學習障礙 <input type="checkbox"/> 8.自閉症 <input type="checkbox"/> 9.情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 10.非身障生，遇突發狀況者 原因：_____				
考試時段	<input type="checkbox"/> 第 1 次月考 <input type="checkbox"/> 第 2 次月考 <input type="checkbox"/> 期末考				
申請特殊需求項目	<input type="checkbox"/> 電腦報讀服務 <input type="checkbox"/> 延長考試時間 20 分鐘 <input type="checkbox"/> 作文用電腦作答 <input type="checkbox"/> 試卷放大字體 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
申請原因					
申請人簽名	學生簽章：_____ 家長簽章：_____ 導師簽章：_____ <span style="float: right;">申請日期： 年 月 日</span>				

※申請特殊考場者，一律全科抽離至 610 教室應試。

※特殊需求項目請依鑑定證明上「考試適當服務措施建議」所註項目填寫。

※請於第 1 次月考前 2 週完成申請繳交輔導處，以便安排考卷、監考人員。

### 校內考試特殊需求審核回覆單(學校填寫)

班級：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_

審核結果	<input type="checkbox"/> <b>同意</b> 至特殊考場應試（抽離至 610 教室） 核准項目： <input type="checkbox"/> 電腦報讀服務 <input type="checkbox"/> 延長作答 20 分鐘 <input type="checkbox"/> 作文用電腦作答 <input type="checkbox"/> 試卷放大字體 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
	<input type="checkbox"/> <b>不同意</b> 至特殊考場應試 <input type="checkbox"/> 申請需求與所附之鑑定證明不符。 <input type="checkbox"/> 依學生能力狀況及考試作答方式暫無需提供此服務。 <input type="checkbox"/> 本次已逾申請期限，須於月考前 2 週申請。				
審核簽章					
特教教師		輔導主任		教務主任	

★經審核通過者，請於月考時攜帶學生證、白色墊子及考試所需用具自行到特殊考場應試。