**114年度自學進修普通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：114年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | | 性  別 | | □ 男  □ 女 | | 出生日期 | | 年　 　月　 　日 | | | |
| 通  訊  處 |  | | | | 電 話 | | | | (　) | | | |
| 緊急聯絡人 | | | |  | | | |
| 聯絡電話 | | | |  | | | |
| 行動電話 | | | |  | | | |
| E-mail信箱 | | | |  | | | |
| 身心  障礙證明 | 障礙類別：  障礙等級：  重新鑑定日期： | | | | 障  礙情形 | □ 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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 申請服務項目 | * 1、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   * 2、延長作答時間20分鐘(由休息時間扣除) * 3、放大試卷(字體放大1.5倍) * 4、代讀試卷(限全盲者，由監試人員代讀) * 5、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。   * 6、說明規則及特別提醒 * 7、安排在一樓或設有電梯之試場 * 8、特殊桌椅(請說明所需設備及規格)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * 9、其他(請敘明理由)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| 准考證號碼： | | 申請人  簽名或蓋章 | |  | | | | 各縣市試務工作委員會 | |  | 認定結果 | □通過項目：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □不通過 |