

國立臺南第一高級中學 114 學年度第 2 次教師甄選
身心障礙應考人員服務申請表

姓 名		准考證 號 碼	【學校填寫】		
性 別		身份證 字 號			
身心障礙證明 有效期限		障礙 類別		障礙 等級	
聯絡電話	日： 夜： 行：	通訊地址			
考生應考服務項目（請依實際需求勾選）				審查小組審定結果	
考試時間	<input type="checkbox"/> 提早五分鐘進入試場準備			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
試 題	<input type="checkbox"/> 提供放大 A3 之試題			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
答案卷(卡)	<input type="checkbox"/> 以原答案卷(卡)放大 A3 之影本作答			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
試場安排	<input type="checkbox"/> 試場安排在 1 樓或設有電梯之試場			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
其他特殊需求				<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
考生自備輔具 (經檢查後使用)	<input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 醫療器材(_____) <input type="checkbox"/> 其他：_____				
身心障礙證明正面影本浮貼處			身心障礙證明背面影本浮貼處		

註：本表填妥後，務請隨同報名表件於報名時一併繳交，俾憑辦理。