

**附件三、國立臺南第一高級中學114學年度科學班甄選入學
身心障礙生或緊急重大傷病生或懷孕生甄選服務申請表**

甄選生姓名			身分證統一編號		
就讀學校	縣(市) 國中	緊急聯絡人	姓名		
			市內電話		
			行動電話		
身分證明文件 (擇一勾選，浮貼於本表背面)	☐ 身心障礙證明(手冊)正反面影本 ☐ 縣市鑑輔會證明影本 ☐ 衛生福利部認定之醫學中心或區域醫院或地區醫院醫療診斷證明正本 ☐ 孕婦健康手冊				
審查輔助證明文件(附於本表後)	☐ 個別化教育計畫影本				
申請項目	需求情形(請勾選)				
時間調整	☐ 提早五分鐘進入試場準備 ☐ 延長作答時間20分鐘(休息時間相對減少)				
試題本(卷)	☐ 提供放大為 A3紙之影印試題(卷)				
答案卡(卷)	☐ 以 A4答案卡代用紙作答 ☐ 提供放大為 A3紙之影印答案卷				
試場安排	☐ 安排在一樓或設有電梯之試場應試 ☐ 安排特殊試場 ☐ 其他(請說明)：				
輔具(甄選生請自備)	☐ 檯燈 ☐ 放大鏡 ☐ 擴視機 ☐ 輪椅 ☐ 拐杖 ☐ 點字機 ☐ 助聽器 ☐ 電子耳 ☐ 搭配 FM 調頻系統 ☐ 醫療器具(請說明：) ☐ 其他(請說明)：				
其他 (請詳填)					
甄選生親自簽名		家長或監護人代簽(註明原因)			
審查結果	☐ 同意 ☐ 不同意	審查結果說明		審查單位核章	

114 學年度臺南一中科學班甄選
【身心障礙、重大傷病及懷孕考生】在校學習紀錄表

※本表填載之內容，可做為「審查輔助證明文件之其他證明文件」，為提供適切的應試服務，敬請詳實說明考生之身心狀況；請由就讀學校師長填寫。

基本資料

學生姓名		就讀學校	
接受特殊教育 服務型態	☐ 無 ☐ 普通班接受特教服務 ☐ 巡迴輔導班 ☐ 分散式資源班 ☐ 集中式特教班 ☐ 特殊教育學校 ☐ 其他：		

特殊教育輔導紀事（對象：身心障礙考生。請簡述國中階段針對考生身心狀況之重要特教輔導歷程或事項，例如：固著行為/偏好、其他特殊行為）

--

醫療史（對象：重大傷病及懷孕考生。請簡述發病、求醫、診治的時間及歷程）

--

能力現況評估（請針對考生對於考場服務或調整的需求）

口語溝通	☐ 可清楚表達意見 ☐ 僅可簡單表達意見 ☐ 幾乎無口語溝通
行動能力	☐ 可自主行動 ☐ 需有人協助方能行動 ☐ 須有行動輔具方能行動 ☐ 須有人協助與行動輔具方能行動（輔具說明：_____）
環境適應	☐ 與一般生無異 ☐ 容易被環境干擾（ ☐ 他人 ☐ 物理環境刺激 ☐ 其他：_____）
情緒行為	☐ 與一般生無異 ☐ 偶有干擾行為（含非故意） ☐ 常有干擾行為（含非故意）
人際關係	☐ 與一般生無異 ☐ 僅與少數特定同學交往 ☐ 其他：_____
其 他	

(續)

溝通方式及聽覺輔具使用 (對象：聽覺障礙考生。請詳實勾選，可複選。)

溝通方式	☐ 口語 ☐ 手語 ☐ 筆談 ☐ 讀話 ☐ 肢體語言 ☐ 其他：
聽覺輔具	☐ 無 ☐ 助聽器 ☐ 電子耳 ☐ 搭配 FM 調頻系統 ☐ 其他：
伴隨障礙	☐ 無 ☐ 有 (☐ 語言障礙 ☐ 其他：)

校內評量方式 (請詳實勾選，可複選)

試題	☐ 普通試題本 ☐ 放大試題本 ☐ 點字試題本 ☐ 點字試題本電子檔 ☐ NVDA 試題本電子檔 ☐ 人工報讀 ☐ 其他：
作答	☐ 一般作答 ☐ 盲用電腦 ☐ 點字機 ☐ 一般電腦 ☐ 放大答案卡 ☐ 試題本畫記 ☐ 選擇題代謄至答案卡 ☐ 口述作答 ☐ 其他：
場地	☐ 原班教室 ☐ 資源班教室 ☐ 其他：
入場時間	☐ 正常時間入場 ☐ 提早_____分鐘入場
紙筆測驗	☐ 正常應考時間 ☐ 各科均延長_____分鐘
考試時間	☐ 部分考科：_____ 延長_____分鐘 ☐ 其他：
英聽測驗	☐ 正常應考時間 ☐ 各題作答時間均延長____秒/分鐘
作答時間	☐ 合併英文科延長_____分鐘 ☐ 其他：
輔具	☐ 特殊桌椅 ☐ 擴視機 ☐ 點字機 ☐ 盲用電腦、耳機及印表機 ☐ 盲用電腦 (加裝 NVDA 螢幕報讀軟體)、耳機及印表機 ☐ 其他：

其他說明 (前列未竟事宜及補充說明)

--

填寫人

姓名		職稱	
電話		e-mail	