**國立臺南第一高級中學114學年度學術性向資賦優異學生入班鑑定**

**身心障礙暨特殊需求學生考試服務申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 鑑定類別 | **數理類** |
| 障礙類別 | □ 視覺障礙（□全盲□弱視）□ 聽覺障礙 □ 語言障礙 □ 肢體障礙（□上肢障礙□下肢障礙□其他） □ 腦性麻痺 □ 身體病弱 □ 情緒行為障礙 □ 學習障礙 □ 多重障礙（請略加敘述障礙類別 ）□ 自閉症□ 其他障礙或其他特殊情形  |
| 申請服務項目 | 試場 | □ 延長作答時間20分鐘（休息時間相對減少）□ 提早5分鐘入場□ 行動不便或身體病弱者安排在一樓或設有電梯之試場應試□ 情緒行為障礙者視情況安排特殊試場□ 語音報讀□ 申請特殊試場（或獨立試場）　 　 |
| 輔具（原則上請考生自備） | □ 擴視機 （是否自備？□是 □否）□ 放大鏡 （是否自備？□是 □否）□ 點字機 （是否自備？□是 □否）□ 調頻輔具 （是否自備？□是 □否）□ 特殊桌椅　　　　　　　　　　　　　　　　　（是否自備？□是 □否） （桌高 　 cm以上，桌面長寬 　 cm × 　 cm以上）* 其他 (請說明)
 |
| 試題卷別 | □ 普通試卷□ 放大試卷 |
| 作答方式 | □代謄至答案卡（卷） □ 放大答案卡（卷） □ 題本劃記　□ 其他　　　  |
| 繳驗證件 | □ 鑑輔會證明影本或身心障礙證明(證件及證明乃審查之重要依據，務請齊備)□ 醫生診斷證明正本(其他特殊考生，請檢附及說明) □ 國中階段接受考試服務之證明文件或說明　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 學生簽名 |  | 導師或個管輔導教師簽名 |  | 審查小組承辦人簽名 |  |
| 家長或監護人簽名 |  | 鑑輔會審查結果 | □通過 □不通過 |