**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 |