**國立臺南第一高級中學110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□語文類 |
| 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（手冊） (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 |