

景文科技大學身心障礙學生考試服務申請表

申請學生姓名		系別班級		學號	
障礙類別及 障礙程度					
申請考試服務 科目		授課師長 姓名		應試時間	日期： 年 月 日
					星期：_____
					第 節 ~ 第 節
					____：____~____：____
申請考試服務項目及授課師長意見					
一、考場服務		學生 需求 (√)	學生 申請原因		授課師長 意見
1. 提供特別試場 (單人、少數人或設有空調等試場)		<input type="checkbox"/>			
2. 調整考試時間					
(1)延長考試時間		<input type="checkbox"/>			
(2)提早入場		<input type="checkbox"/>			
3. 提供提醒服務 包含視覺、聽覺提醒或板書注意事項 說明。		<input type="checkbox"/>			
4. 提供無障礙試場環境		<input type="checkbox"/>			
二、輔具服務		學生 需求 (√)	學生 申請原因		授課師長 意見
1. 擴視機		<input type="checkbox"/>			
2. 放大鏡		<input type="checkbox"/>			
3. 檯燈		<input type="checkbox"/>			
4. 適合桌椅		<input type="checkbox"/>			
5. 使用自備輔具		<input type="checkbox"/>			
6. 其他相關輔具		<input type="checkbox"/>			

三、試題（卷）調整服務		學生 需求 (√)	學生 申請原因	授課師長 意見
1. 提供放大試卷 2. 報讀		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
四、作答方式調整服務		學生 需求 (√)	學生 申請原因	授課師長 意見
1. 電腦輸入法作答 2. 放大答案卡（卷） 3. 電腦打字代謄 4. 口語（錄音）作答 5. 代謄答案卡		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
五、其他需求			學生 申請原因	授課師長 意見
申請學生簽名		授課師長 簽章/簽名		
資源教室個案管理員 簽章/簽名		資源教室輔導員 簽章/簽名		
學輔中心 主 任				

