

附表三、四技日間部身心障礙學生單獨招生考生特殊需求表

113學年度四技日間部身心障礙學生單獨招生考生特殊需求表

以下表格資料請填寫完整，但表內有*欄位由本校填寫，考生不須填寫。

* 准考證號碼：		
考生基本資料	姓名： _____ 身分證字號： _____	
	聯絡電話：(日) _____ (夜) _____ (手機) _____	
	緊急連絡人： _____ 電話： _____	
	身心障礙類別/狀況： <input type="checkbox"/> 肢障(<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢) <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
	級別： <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度	
	障礙狀況描述：	
檢附證明文件	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明(手冊)影本 <input type="checkbox"/> 診斷證明書 <input type="checkbox"/> 個別化教育計畫(個別化支持計畫) <input type="checkbox"/> 輔導紀錄 <input type="checkbox"/> 其他	
考生應考申請之服務項目	個人攜帶輔具	<input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：
	提早入場	<input type="checkbox"/> 需要(考試前五分鐘提早入場) <input type="checkbox"/> 不需要
	坐輪椅應試	<input type="checkbox"/> 需要(試場安排在有電梯之試場)
	其他特殊需求	<input type="checkbox"/> 其他(請說明)：

- 1.身心障礙考生申請應考服務特殊需求者，應於報名時提出申請，並填寫本申請表和檢附相關證明資料，報名時未提出申請或檢附相關資料者，視同無需求。
- 2.雖為身心障礙考生，但不需提供特殊協助，則不用提出申請及填寫本表。
- 3.若有問題洽詢電話：(037) 651188 分機 1301。

考生親自簽名： _____ (無法親自簽名者由其監護人代簽並註明原因)