

桃園中心身障生面授暨考試特殊需求申請表

申請學年度：

姓名		學號	
障礙類別		障礙等級	<input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度
白天 聯絡電話	(O) 分機 (H) (手機)		
e-mail			
考試校區	<input type="checkbox"/> 陽明高中 <input type="checkbox"/> 中壢家商		
申請 項目	<input type="checkbox"/> 1.低樓層教室 <input type="checkbox"/> 2.口試 <input type="checkbox"/> 3.延長考試時間 <input type="checkbox"/> 4.放大卷 <input type="checkbox"/> 5.電腦筆試 <input type="checkbox"/> 6.其他 ()		
本學期選修科目			
1		2	
3		4	
5			
其他說明事項：			

備註：

- 1.身障生第一次提出申請，請提供身心障礙手冊正本查核驗證。
- 2.若遇特殊事故，須檢附醫生證明或其它相關證明文件查核驗證。