

# 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	(0) (H)	分機 (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。