

附件 11

身心障礙、學習障礙或智能障礙者協助申請表

填表說明：

- 自 101 年 7 月 11 日至 108 年 7 月 10 日全面換發身心障礙證明前，持有「有效期限內之身心障礙手冊或身心障礙證明、逾有效期限但經直轄市、縣(市)主管機關註記之身心障礙手冊或身心障礙證明者，一律准予學科延長測試時間 20 分鐘，術科延長測試時間百分之 20。報名時未提出申請或申請表未黏貼身心障礙手冊、身心障礙證明、學習障礙或智能障礙證明影本者，視同無需求。
- 雖為身心障礙、學習障礙或智能障礙者，但於學、術科測試時皆無需提供特殊協助，則不需提出申請及填寫本表。
- 協助項目分別由各學科、術科承辦單位核定。

* 准考證號碼：		報檢考區：							
報 檢 人 基 本 資 料	姓名：		身分證統一編號：						
	聯絡方式：(日)		(行動電話)						
	職類名稱：		級別： <input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 單一級						
	身障類別 及狀況	<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢(<input type="checkbox"/> 坐輪椅 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 無法自行上下樓) <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 學障 <input type="checkbox"/> 其他_____							
請 依 照 實 際 需 求 勾 選	學科需協助項目(請勾選)			術科需協助項目(請勾選)					
	1. <input type="checkbox"/> 學科不需要協助 2. <input checked="" type="checkbox"/> 申請延長測試時間 20 分鐘 3. <input type="checkbox"/> 申請使用放大試題 4. <input type="checkbox"/> 申請直接於試題作答 5. <input type="checkbox"/> 申請提供書面應檢須知 6. <input type="checkbox"/> 安排 1 樓試場(或適宜之試場) 7. <input type="checkbox"/> 其他需求請說明：_____			1. <input type="checkbox"/> 術科不需要協助 2. <input checked="" type="checkbox"/> 申請延長測試時間 20% 3. <input type="checkbox"/> 申請提供書面應檢須知 4. <input type="checkbox"/> 其他需求請說明：_____					
核 定	<input type="checkbox"/> 學科全部核准 <input type="checkbox"/> 學科不核准項次：			<input type="checkbox"/> 術科全部核准 <input type="checkbox"/> 術科不核准項次：					
	黏貼身心障礙手冊、身心障礙證明、學習障礙或智能障礙證明 (正面影本)			黏貼身心障礙手冊、身心障礙證明、學習障礙或智能障礙證明 (反面影本)					
【不分障別一律延長測試時間】 【未在右列障礙別者另視實際狀況給予協助】									
持有身心障礙手冊、身心障礙證明提供協助項目對照表									
		障礙類別		上肢	下肢	聽障	視障	智障	其它
協助項目									
延長測試時間				√	√	√	√	√	√
使用放大試題							√		予 依 實 際 情 況 給
提供應檢須知						√			
直接於試題作答				√			√		
安排 1 樓或學科試場					√				
1.本申請表未黏貼身心障礙手冊、身心障礙證明、學習障礙或智能障礙證明者，視同一般報檢人不予提供特殊協助。 2.特定對象補助諮詢服務專線 04-22500707									