

附件 11

身心障礙者或符合特殊教育法第 3 條障礙類別者協助申請表

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，逾 108 年 7 月 10 日前仍未申請換發者，原身心障礙手冊自 108 年 7 月 11 日起失效。
報名時未提出申請或申請表未黏貼身心障礙手冊、身心障礙證明或教育主管機關核發之身心障礙證明或身心障礙鑑定結果函文影本者，視同無需求。
- 雖為身心障礙者或持有教育主管機關核發之身心障礙證明或身心障礙鑑定結果函文者，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/代號：		級別	<input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 單一級						
	學歷/修業狀況	<input type="checkbox"/> 在學_____年級		學制	<input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專					
		<input type="checkbox"/> 畢業_____年_____月			<input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 研究所					
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"/> 術科全部核准						
	<input type="checkbox"/> 學科不核准項次：			<input type="checkbox"/> 術科不核准項次：						
黏貼身心障礙手冊、身心障礙證明或教育主管機關核發之身心障礙證明或身心障礙鑑定結果函文影本			黏貼身心障礙手冊、身心障礙證明或教育主管機關核發之身心障礙證明或身心障礙鑑定結果函文影本							
(正面影本)			(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							
1. 本申請表未黏貼身心障礙手冊、身心障礙證明或教育主管機關核發之身心障礙證明或身心障礙鑑定結果函文影本，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			障礙類別							
			協助項目		上肢	下肢	聽障	視障	智障	其它
			延長測試時間		✓	✓	✓	✓	✓	✓
			使用放大試題					✓		予協助 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			✓							