**國立東石高級中學**

**特殊需求學生考試服務申請表**

填寫日期： 年 月 日

本表僅適用於申請期中考、期末考之考試調整

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名  |  | 班級 |  科  年 班 | 障礙類別 |  |
|  **申請原因說明**：   |
|  考試類別：□期中考；□期末考；□其他  |
|  **擬於特殊考場參加學校之定期考試，並需下列服務：**  [ ] 個別考場（[ ] 空教室 [ ] 多元學習教室 [ ] 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）； [ ] 延長考試時間30分鐘；[ ] 放大英聽音量考試；[ ] 調整式座椅 [ ] 代謄答案； [ ] 考卷放大字體/放大試卷；[ ] 點字試題試卷； [ ] 口試替代筆試；[ ] 筆試代替口試；[ ] 電腦作答； [ ] 重謄答案卡；[ ] 報讀 [ ] 放大鏡；[ ] 擴視機；[ ] 點字機；[ ] 盲用電腦；[ ] 使用計算機；  [ ] 其他                           |
| 申請人簽 名 |  | 家 長簽 名 |  |
| (以下為學校填寫) |
| **審查結果** | □通過，依申請項目執行□通過，部份項目可執行□不通過 | 說明： |
| 原班導師 |  | 資源班導師 |  | 輔導主任 |  |
| 試務組長 |  | 教務主任 |  |