**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 | | | |  | | |