

國立花蓮女子高級中學115學年度第1次正式教師甄選

應考人特殊應考協助事項申請表

姓 名		准考證號碼			
甄試科別		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
身分證 統一編號		聯絡電話	日() 夜() 行動電話：		
身心障礙 證明字號		類 別		程度別	
通訊地址					
應試服務項目 (請依實際需求勾選)					
試 題	<input type="checkbox"/> 提供放大2倍之試題(原A4紙張改提供A3紙張格式) <input type="checkbox"/> 報讀試題				
答 案 卷(卡)	<input type="checkbox"/> 以原答案卷(卡)放大之 A4影印本作答 <input type="checkbox"/> 以 A4空白紙代替答案卷(卡)作答				
試 場 安 排	<input type="checkbox"/> 試場安排在1樓或設有電梯之試場				
試場輔具提供	<input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 其他：				
其他特殊需求	<input type="checkbox"/> 有影響試場秩序之虞，須另安排座位 <input type="checkbox"/> 需有陪考人員1名 <input type="checkbox"/> 延長考試時間(以20分鐘為限)				
自備輔具 (經檢查後使用)	<input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 其他：				
申請人簽名：					

※身心障礙應考人(領有身心障礙證明)請檢具有效期限至115年8月以後之身心障礙證明正、反面影本。如需特殊應試服務，請務必選填本表。未選填者視為無特殊應試服務需求。

※身心障礙應考人得申請之應考協助事項，參照身心障礙者應國家考試權益維護辦法規定辦理。

※一般應考人如遇特殊情況(如懷孕)需申請特殊應考協助事項，請於報名時上傳中央衛生主管機關評鑑合格之地區級以上醫院所出具之診斷證明書【為考試報名截止日前3個月內開立】或孕婦健康手冊影本等證明文件。(請求之協助事項，只有在申請文件及程序合於規定，且試場有相關設備或有協助可能性時，本校始予以提供。)