

中國文化大學身心障礙單獨招生應考服務需求申請表

※本表填妥後，務請於報名時一併繳驗，以憑辦理※

考生姓名		報考系級	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(身心障礙手冊正反面影本黏貼處)	
身分證字號			
緊急聯絡人			
聯絡電話			
備 註	※若考生所申請之服務項目，經審定為一般試場無法提供者（如：全盲考生、重度腦性麻痺考生等必須使用紙筆以外之輔具、或需提供特殊輔助者），則依規定安排特殊試場應試。		

考生應考服務項目：

項 目	考生須申請之項目 (請勾選)	審定結果 (考生勿填)
提早入場	<input type="checkbox"/> 提早五分鐘入場準備	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
空白紙作答	<input type="checkbox"/> 以A4空白紙代替答案卷作答	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
放大試題	<input type="checkbox"/> 提供放大為A3之影印試題本	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
延長時間	<input type="checkbox"/> 至多以20分鐘為限	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
自備輔具	<input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
需要試場準備之輔具	<input type="checkbox"/> 特製桌椅 <input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
特殊試場	<input type="checkbox"/> 需要安排一樓或有電梯之試場 <input type="checkbox"/> 安排獨立試場應試者(請附醫院開立會影響試場安寧或秩序之證明) <input type="checkbox"/> 不需要	

注意事項：

1. 無需安排特殊試場及服務者免填。
2. 本會將依考生特殊需求予以審查，儘量協助提供服務。
3. 考生應於各項招生簡章所規定之**報名結束**前將本表以**限時掛號**郵寄至「11114臺北市士林區陽明山華岡路55號 中國文化大學教務處招生組」收。

考生親自簽名：_____年 月 日

(無法親自簽名者由其監護人代簽並註明原因)