

【附表二】

106 學年度 長榮女中 特色招生職業類科甄選入學
身心障礙考生應考服務申請表

考生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
原就讀國中	國民中學 高級中學國中部		
緊急聯絡人		聯絡電話	住家 ()
			手機

請浮貼：「身心障礙手冊正反面影本」或「縣市鑑輔會證明影本」

◎身心障礙考生應考服務項目（請考生依需求勾選申請項目）：

申請項目	需求情形	審定結果
提早入場	<input type="checkbox"/> 是（提早 5 分鐘進入試場準備） <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
放大試題	<input type="checkbox"/> 是（提供放大為 A3 紙之影印試題） <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
需要考場 準備之輔具	<input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 其他（請說明）：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
其他特殊需求 (請詳填)		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

考生親自簽名： (無法親自簽名者由其監護人代為簽名並註明原因)

監護人代簽： 原因說明：

審查單位核章：