

身心障礙考生應考服務需求申請表

報名序號：_____

| | | | |
|--|---|--|--|
| 姓名 | | 出生日期 | |
| 身分證字號 | | 性別 | |
| 聯絡手機 | | 聯絡電話 | |
| 報考學系 | | | |
| 身心障礙類別及狀況 | <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 視覺障礙(<input type="checkbox"/> 全盲 <input type="checkbox"/> 弱視) <input type="checkbox"/> 聽覺障礙(<input type="checkbox"/> 左耳 <input type="checkbox"/> 右耳： <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕微) <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 肢體障礙(<input type="checkbox"/> 上肢障礙 <input type="checkbox"/> 下肢障礙〈 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否：自行上下樓 / <input type="checkbox"/> 需坐輪椅〉) <input type="checkbox"/> 多重障礙(請略加敘述障礙類別)_____ <input type="checkbox"/> 其他障礙或特殊情形_____ | | |
| 身心障礙考生請依實際需求，由下列應考方式中，申請一或多種方式： <input type="checkbox"/> 試題放大為 A3 尺寸。 <input type="checkbox"/> 延長考試時間_____分鐘(最多以延長 20 分鐘為限)。 <input type="checkbox"/> 自行攜帶輔具應試(<input type="checkbox"/> 燈具 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 其他)。 <input type="checkbox"/> 協助考生閱讀或記錄答案之輔具，請說明：_____ <input type="checkbox"/> 其他功能性障礙所需之特別服務，請說明：_____ | | | |
| 請於此處浮貼身心障礙手冊或 由醫療單位出具之功能性障礙認定證明文件 (正面影本) | | 請於此處浮貼身心障礙手冊或 由醫療單位出具之功能性障礙認定證明文件 (反面影本) | |
| 備 註 | | | |
| 1.請檢附身心障礙手冊或相關證明文件影本並填妥本表，於 113 年 6 月 11 日(二)前寄至國立臺北藝術大學招生組收(以郵局限時掛號郵戳或超商宅配線上查詢寄送時間為憑)。 2.應考服務項目之提供以不影響整體考試公平性為原則，考生所提申請事項須經本校審核通過後始得辦理。 3.凡未依規定申請應考服務之身心障礙考生，一律依一般考生之規定應考，不得以任何理由要求協助措施。 | | | |
| 考生簽名 | | 申請日期 | |