

國立光復高級商工職業學校114學年度第5次代理教師甄  
選身心障礙或特殊境遇應考人服務申請表

|                                   |                                                                                                                                                                                  |       |               |     |  |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------|-----|--|
| 姓 名                               |                                                                                                                                                                                  | 甄選證號碼 | (由本校填寫)       |     |  |
| 性 別                               | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                                                                                                                            | 身分證字號 |               |     |  |
| 身心障礙手冊<br>字 號                     |                                                                                                                                                                                  | 類 別   |               | 程度別 |  |
| 特殊處境<br>請求原因                      |                                                                                                                                                                                  |       |               |     |  |
| 聯絡電話                              | 日( )<br>夜( )<br>行動電話                                                                                                                                                             | 通訊地址  |               |     |  |
| 考 生 應 考 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                                                                                                                                               |       |               |     |  |
| 答案卷(卡)                            | <input type="checkbox"/> 以原答案卷(卡)放大之A4影印本作答<br><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                                                                                                                                         |       |               |     |  |
| 考場提供輔具                            | <input type="checkbox"/> 檯燈                                                                                                                                                      |       |               |     |  |
| 其他特殊需求                            | <input type="checkbox"/> 有影響試場秩序之虞，須另安排座位<br><input type="checkbox"/> 需有陪考人員1名                                                                                                   |       |               |     |  |
| 自備輔具<br>(經檢查後使用)                  | <input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 助聽器<br><input type="checkbox"/> 醫療器材 |       |               |     |  |
| 身心障礙手冊正面影本浮貼處                     |                                                                                                                                                                                  |       | 身心障礙手冊背面影本浮貼處 |     |  |

註：本表填妥後，務請隨同報名表件於報名表時一併上傳，俾憑辦理。