

106 年度自學進修技術型高級中等學校畢業程度學力鑑定考試身心障礙
應考人考場服務申請表

申請日期：106 年 月 日

姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	出生日期	年 月 日
通訊處			電話	()	
			緊急聯絡人		
			聯絡電話		
			行動電話		
			E-mail 信箱		
身心障礙手冊	障礙情形		☐ 聽覺障礙		
			☐ 視覺障礙：(☐ 全盲 ☐ 弱視)		
申請服務項目			☐ 肢體障礙：障礙部位： ☐ 上肢單側慣用手 ☐ 上肢單側非慣用手 ☐ 上肢雙手 ☐ 下肢		
			☐ 多重障礙(請敘明障礙類別):		
			☐ 其他：_____		
			☐ 輔助設備(考生自備，需經檢查後使用) ☐ 放大鏡 ☐ 擴視機 ☐ 點字機 ☐ 輔具(含助聽器) ☐ 醫療器材		
			☐ 延長作答時間 20 分鐘(由休息時間扣除)		
報考科別：		申請人 簽名或蓋章	學力鑑定 考試試務 委員會	學力鑑定 考試試務 委員會認 定結果	☐ 查符 ☐ 不通過
准考證號碼：					