

國立成功大學 103 學年度碩士班招生考試身心障礙考生應考申請表

本表有標明※記號之各欄請自行填妥。

應考分區		試場編號	第	試場
※報考系所組	學系(所) 組			

※考生姓名		※性別		准考證號碼 (考生不須填)	
※通訊地址					
※聯絡電話			※行動電話		
※緊急聯絡人			※聯絡人電話		

考生應考申請之服務項目：

項目	※考生申請之服務項目，請自填下表	審查小組核定結果
※提早入場	<input type="checkbox"/> 需要(考試前五分鐘提早入座) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
※坐輪椅應試	<input type="checkbox"/> 需要	<input type="checkbox"/> 同意
※延長筆試時間	<input type="checkbox"/> 需要(請繳交「身心障礙考生應診檢查表」) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意延長_____分鐘 <input type="checkbox"/> 不同意
※放大答案卡	<input type="checkbox"/> 放大為 A4 影本作答	<input type="checkbox"/> 同意
※放大試題	<input type="checkbox"/> 需要將原各頁試題放大為二頁 A3 之影本	<input type="checkbox"/> 同意
※個人攜帶輔具	<input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 特製桌椅 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
※另設 1 樓或有電梯之特殊試場	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
個人補充說明		

- 1、如考生申請延長筆試時間者，應繳交「身心障礙考生應診檢查表」正本及「殘障手冊」影本各 1 份，經本校審核確定可延長時間者，其延長時間至多以 20 分鐘為限。
- 2、考生如若無申請延長筆試時間，而僅申請其他服務者(如輪椅應試、放大試題等)，僅須繳交殘障手冊影本，惟經本校要求應檢具正本或相關證明者，考生仍須繳交。
- 3、各項申請及證明表件應於上網報名期間內，連同報名審核表(上網填寫報名資料後可自行印出)一併傳真至本校註冊組。(傳真號碼 06-2766409)
若有問題洽詢單位：教務處註冊組，聯絡電話：(06)2757575 轉 50120、50128。
- 4、對於考生所申請填寫本表之服務項目，須經本校審核確定，始可辦理。

考生簽名：_____

本校招生委員會核章：