

報 考 類 別	<input type="checkbox"/> 碩士班甄試	<input type="checkbox"/> 博士班甄試	<input type="checkbox"/> 碩士班入學考試
	<input type="checkbox"/> 碩士在職專班		<input type="checkbox"/> 博士班入學考試

## 大葉大學研究所招生身心障礙考生應考服務申請表

申請日期：      年      月      日

報考人姓名		報考系所	
考生身份	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 在職生	考生 聯絡電話	日： 夜： 手機：
緊急 聯絡人		緊急 聯絡人 電話	日： 夜： 手機：

考生應考申請之服務項目（未勾選項目，即為不申請）

項目	考生申請之服務項目 (請勾選)	審查核定結果 (考生勿填)
1. 提前入場就座	<input type="checkbox"/> 提前 5 分鐘進入試場準備 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
2. 延長筆試時間	<input type="checkbox"/> 考試時間延長 20 分鐘，但兩科目間之休息時間減少 20 分鐘（請醫院開立影響書寫之功能性障礙證明） <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
3. 放大試題	<input type="checkbox"/> 原各頁試題放大至 A3 紙張 <input type="checkbox"/> 宣佈事項寫在黑板上，或以紙版大字提醒。 <input type="checkbox"/> 以空白答案紙作答選擇題。 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
4. 安排特殊試場	<input type="checkbox"/> 需要安排一樓或有電梯之試場 <input type="checkbox"/> 安排獨立試場應試者。 (請附醫院開立會影響試場安寧或秩序之證明) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
5. 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"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 特製桌椅 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
個人補充說明：		

說明：

- 一、需申請應考服務者，請於報名期間內傳真至04-8511050申請，於傳真後來電04-8511888轉分機1502確認受理情形。
- 二、身心障礙手冊或學習障礙學生鑑定證明或醫療單位證明之影印本請連同本申請表一併傳真。
- 三、本校將依考生申請之特殊需求進行審查，儘量提供應考服務，但本項服務不具有任何成績加分功能。