

附件一

國立彰化女子高級中學 115 學年度第 1 次教師甄選應考人特殊應試服務申請表

| | | | | | |
|--------------------------------|--|-------|--|-----|--|
| 姓名 | | 報考類科 | <input type="checkbox"/> 英文科 <input type="checkbox"/> 數學科 <input type="checkbox"/> 化學科 <input type="checkbox"/> 生物科 | | |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 身分證字號 | | | |
| 身心障礙證明字號 | (無者免填) | 類別 | | 程度別 | |
| 聯絡電話 | 日() 夜() 手機： | 通訊地址 | | | |
| 應試服務項目 (請依實際需求勾選) | | | | | |
| 試題 | <input type="checkbox"/> 提供放大 2 倍之試題 (原 A4 紙張改提供 A3 紙張格式) <input type="checkbox"/> 報讀試題 | | | | |
| 答案卷(卡) | <input type="checkbox"/> 以原答案卷 (卡) 放大之 A4 影印本作答 <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 | | | | |
| 其他特殊需求 | <input type="checkbox"/> 有影響試場秩序之虞，須另安排座位 <input type="checkbox"/> 需有陪考人員 1 名 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | | | |
| 自備輔具 (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 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | | | |
| 身心障礙、診斷書或其他證明文件 正面影本浮貼處 | | | 身心障礙、診斷書或其他證明文件 背面影本浮貼處 | | |

應考人簽名：_____

說明：一、身心障礙應考人或應考人因懷孕、突發傷病，擬申請特殊應試服務者，應於甄選報名時，另行填寫本申請表，並上傳身心障礙證明、醫院診斷證明書 (需為考試報名首日前 3 個月內開立) 或孕婦健康手冊影本等相關證明文件。

二、本表請於 4/8 日下午 5:00 前傳真本校人事室，俾憑審核後辦理。

三、本校傳真：04-7270290。(請來電確認，電話：04-7240042*1500、1501)