

附表四

國立中興大學 115 學年度進修學士班招生入學 身心障礙或因其他特殊情形考生考場服務申請表

考生姓名		報考學系	_____學系(學程)
身分證字號	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
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 (未勾選項目, 視同不需要)

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"/> 需要 (提前5分鐘進入試場就座) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
2. 延長筆試時間 (不受理突發傷病申請)	<input type="checkbox"/> 需要 (每科目之考試時間, 依一般考試時間再延長至多20分鐘) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
3. 放大試題 (不受理突發傷病申請)	<input type="checkbox"/> 需要 (原各頁試題放大至A3紙張) <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
4. 安排一樓或有電梯之試場	<input type="checkbox"/> 需要 <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		

備註:

1. 考生申請延長筆試時間者, 須繳交「醫療單位(衛生福利部認定之醫學中心或區域醫院或地區教學醫院)認定 功能性障礙之證明文件」正本及「身心障礙證明(手冊)」影本各 1 份, 經審核通過者, 得延長時間至多 20 分鐘為限。
 2. 考生若無申請延長筆試時間, 而僅申請其他服務者, 僅須繳交身心障礙證明(手冊)影本, 惟經本校要求應檢具正本或其他相關證明者, 考生仍須繳交。
 3. 申請考生應於報名截止前, 將本申請表及相關證明文件, 以限時掛號寄至「402202 臺中市南區興大路 145 號教務處招生暨資訊組」收。信封上請註明報考之學系(學士學位學程、組)及姓名, 若未依規定提出申請者, 一律不予受理。
 4. 突發傷病考生如有服務需求者, 應最遲於考試舉行 3 個工作日前, 先以電話聯絡本校教務處進修學士班辦公室(電話:04-22840854#16), 另檢附醫療單位出具之診斷書, 提出書面申請。
 5. 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。
- ※個人資料使用同意聲明: 本表內容各項資料及繳驗之證明文件確實為本人所有, 且同意提供予本校辦理入學招生作業使用。

申請考生簽名: _____

日期: 115 年 _____ 月 _____ 日