

高雄市立高雄高級中學 114 學年度科學班甄選入學

身心障礙生或緊急重大傷病生或懷孕生甄選服務申請表

甄選生姓名			身分證統一編號		
就讀學校	縣(市)		緊急 聯絡人	姓名	
				市內電話	
	國中			行動電話	
身分證明文件 (擇一勾選，浮貼於本表背面)	☐ 身心障礙證明(手冊)正反面影本 ☐ 縣市鑑輔會證明影本 ☐ 衛生福利部認定之醫學中心或區域醫院或地區醫院醫療診斷證明正本 ☐ 孕婦健康手冊				
審查輔助證明文件(附於本表後)	☐ 個別化教育計畫影本				
申請項目	需求情形(請勾選)				
時間調整	☐ 提早五分鐘進入試場準備 ☐ 延長作答時間 20 分鐘(休息時間相對減少)				
試題本(卷)	☐ 提供放大為 A3 紙之影印試題(卷)				
答案卡(卷)	☐ 以 A4 答案卡代用紙作答 ☐ 提供放大為 A3 紙之影印答案卷				
試場安排	☐ 安排在一樓或設有電梯之試場應試 ☐ 安排特殊試場 ☐ 其他(請說明):				
輔具 (甄選生請自備)	☐ 檯燈 ☐ 放大鏡 ☐ 擴視機 ☐ 輪椅 ☐ 拐杖 ☐ 點字機 ☐ 助聽器 ☐ 電子耳 ☐ 搭配 FM 調頻系統 ☐ 醫療器具(請說明: _____) ☐ 其他(請說明):				
其他 (請詳填)					
甄選生 親自簽名		家長或監護人 代簽 (註明原因)			
審查結果	☐ 同意 ☐ 不同意	審查結果 說明		審查單位 核章	

