

大學入學考試中心

110 年試辦考試 (適用於 108 課綱) 身心障礙及重大傷病考生應考服務

110 年試辦考試 (適用於 108 課綱) 提供之身心障礙及重大傷病考生應考服務【含：一般項目、輔具項目、特殊項目 (延長考試時間、使用特殊試題或特殊作答方式等)】，由本中心提請身心障礙相關領域之專家、學者與醫療人員組成之審查小組進行審查，並依審定結果提供，惟僅限於本次試辦考試適用。

本次考試因屬試辦性質，與本中心各項正式考試之性質有別，應繳交之申請文件未完全相同，考生如參加本中心正式考試，須依當年度考試簡章之申請辦法辦理，並依簡章規定檢附相關表件，由本中心另依簡章規定辦理。

一、服務項目

考生得視其需要，由下列服務項目中，申請一或多種項目：

項目	說明	
一般項目	優先進入試場	各節考試預備鈴響前 5 分鐘進入試場。
	安排特殊座位	安排至低樓層試場或便於應試之座位考試。
	安排特殊試場	安排至人數較少之特殊試場應試。
	其他應試協助措施	因障礙特性或治療需要，經醫師診斷須於應試過程中飲水、服用藥物、使用吸入型藥物、針劑、靜脈注射等。考生申請此項目，將一律安排於人數較少之特殊試場應試。
輔具項目	攜帶使用特定輔具	如拐杖、輪椅、助行器、白手杖、特殊桌椅、放大鏡、擴視機、盲用算盤、助聽器或助聽器搭配調頻輔具、電子耳或電子耳搭配調頻輔具、幫浦、氧氣瓶等。
特殊項目	延長考試時間	各節以 30 分鐘為原則。
	使用特殊試題	試題種類包括放大為 A3 紙本試題、點字試題、盲用電子試題、語音播放試題、電子試題 Word 格式搭配螢幕報讀軟體 (NVDA) 等。
	使用特殊作答方式	使用 A4 或 A3 版面特殊答題卷(選項劃記或選項自填)、使用 (盲用) 電腦、點字機、錄音等。

二、申請辦法

一律使用網路申請，請於 110 年 04 月 12 日 (一) 至 110 年 04 月 23 日 (五) 至本中心網站 <https://www.ceec.edu.tw> 之 110 年試辦考試 (適用於 108 課綱) 試務專區填寫，考生申請之應考服務項目，一經填寫完成確認後，即不得再更改，說明如下：

(一) 一般項目、輔具項目之申請：請至報名系統「編輯特殊應考服務需求欄」中註記所需之必要協助或安排，並加蓋單位章戳，於報名期間郵寄或傳真至本中心。

(二) 特殊項目之申請：

1. 考生申請特殊項目，除須至報名系統點選「編輯特殊應考服務需求」之「特殊項目」外，並應另至 110 年試辦考試 (適用於 108 課綱) 試務專區之「身心障礙及重大傷病考生應考服務網」系統申請，及繳交「110 年試辦考試 (適用於 108 課綱) 身心障礙及重大傷病考生應考服務特殊項目申請表件」，以作為應考服務申請之依據。

2. 「110 年試辦考試 (適用於 108 課綱) 身心障礙及重大傷病考生應考服務特殊項目申請表件」，含「應考服務需求表」(樣張如附件一)與「在校學習記錄表」(樣張如附件二)：

(1) 「應考服務需求表」：由考生就讀學校之相關承辦人員 (如：特殊教育、資源班或輔導室教師) 於線上提出申請特殊項目 (如使用之試題、作答方式及考試時間等)。

- (2) 「在校學習記錄表」：由考生就讀學校之指導老師於線上填寫後，列印並加蓋學校或老師職務章戳。
- (3) 申請表件應於受理截止日前於線上填寫後，列印紙本並限時掛號至本中心「106032 臺北市大安區舟山路 237 號」，逾期不予受理（郵戳或其他等同有效的寄件憑證為憑）；信封請註明「身心障礙及重大傷病考生應考服務特殊項目申請」字樣。

三、特殊項目說明

- (一) 提供之延長時間：各節以 30 分鐘為原則。
- (二) 提供之特殊試題：如須於同一考試科目使用二種（含）以上試題種類或有其他特殊需求者，請於「應考服務需求表」之備註欄敘明。

1. 特殊試題種類：

特殊試題種類
(1) 放大為 A3 紙本試題
(2) 點字試題
(3) 盲用電子試題（*.brl 格式、附點字圖冊及開放語音功能）
(4) 語音播放試題【文字版】（附一般 A4 紙本試題）
(5) 語音播放試題【點字版】（附點字圖冊，語音不含圖的說明）
(6) 語音播放試題【圖文版】（不附點字圖冊，語音有含圖的說明）
(7) 電子試題 Word 格式搭配螢幕報讀軟體（NVDA）（附一般 A4 紙本試題）

2. 盲用電子試題、語音播放試題及電子試題 Word 格式搭配螢幕報讀軟體(NVDA) 以提供重度視覺障礙、學習障礙等明確具有閱讀障礙之考生申請使用為原則；其他障礙特性須使用上述試題者，請於「應考服務需求表」之備註欄敘明。
3. 使用點字試題、盲用電子試題、語音播放試題【點字版】、語音播放試題【圖文版】或電子試題 Word 格式搭配螢幕報讀軟體（NVDA）應試，如因原試題之圖形過於複雜、題幹過長、或涉及判讀語音、判別字形之題型等因素，經本中心於試題說明不必作答時，上述各該生成績按其應作答之實際題分依比例還原後，再重予計算。
- (三) 提供之特殊作答：如須於同一考試科目使用二種（含）以上作答方式或有其他特殊需求者，請於「應考服務需求表」之備註欄敘明。

特殊作答方式：

特殊作答方式
(1) 使用 A4 版面特殊答題卷（選項劃記）
(2) 使用 A3 版面特殊答題卷（選項劃記）
(3) 使用 A4 版面特殊答題卷（選項自填）
(4) 使用 A3 版面特殊答題卷（選項自填）
(5) 使用電腦作答（電腦設備考區提供）
(6) 使用盲用電腦作答（電腦設備考區提供）
(7) 使用點字機作答（點字機須自備）
(8) 使用錄音設備作答（錄音設備考區提供）

四、特殊試場

特殊試場分為各考試地區與特定考試地區特殊試場，如編配於特殊試場之考生，有可能無法與其同校考生編配在同一分區。

(一) 各考試地區特殊試場

提供一般項目、輔具項目，以及使用放大為 A3 紙本試題、語音播放試題【文字版】、A4 或 A3 版面特殊答題卷(選項劃記或選項自填)、電腦作答等特殊項目之身心障礙及重大傷病考生應試。由本中心依考生於報名時，自行選填之考試地區及其選考科目統一編配試場與座位。

(二) 特定考試地區特殊試場

提供使用點字試題、盲用電子試題、語音播放試題【點字版】、語音播放試題【圖文版】、電子試題 Word 格式搭配螢幕報讀軟體 (NVDA)、盲用電腦作答、點字機作答之身心障礙及重大傷病考生，和需特殊輔助事項係各考試地區特殊試場無法提供服務之考生應試。考生限自下列考試地區擇一應試：

代碼	考試地區	代碼	考試地區	代碼	考試地區
110	臺北	610	臺南	840	花蓮
410	臺中	710	高雄	--	--

五、其他注意事項

(一) 考區所提供之服務內容，以考區現有的資源與一般性事務設備為原則。

(二) 審查結果通知：

1. 申請一般項目或輔具項目經審定安排於一般試場者，不會寄發審查結果通知；考生可於公布試場分配表後，自行至 110 試辦考試專區之「應考資訊查詢」查覽或列印。
2. 申請一般項目或輔具項目經審定編入特殊試場者；或申請特殊項目者，一律寄發審查結果通知至集體報名單位轉發報名考生，務請詳閱通知書相關試務暨注意事項。

(三) 身心障礙及重大傷病考生應試相關交通及住宿參考資訊：

1. 中華民國交通部觀光局無障礙交通(復康巴士、無障礙計程車等)<https://www.taiwan.net.tw/m1.aspx?SNo=0027038>。
2. 交通部觀光局臺灣旅宿網 <https://taiwanstay.net.tw/>。

110 年試辦考試(適用於 108 課綱) 身心障礙及重大傷病考生應考服務特殊項目申請 應考服務需求表

(大考中心填寫)

障別：視障肢障他障聽障

編號：_____

※填妥本表後，請於 110 年 4 月 23 日(五)前繳交，以憑辦理，填寫時如有疑義，請先向本中心洽詢，電話 02-23661416 轉 603。

110 年試辦考試(適用於 108 課綱)提供之身心障礙及重大傷病考生應考服務【含：一般項目、輔具項目、特殊項目(延長考試時間、使用特殊試題或特殊作答方式等)】，由本中心提請身心障礙相關領域之專家、學者與醫療人員組成之審查小組進行審查，並依審定結果提供，惟僅限於本次試辦考試適用。

本次考試因屬試辦性質，與本中心各項正式考試之性質有別，應繳交之申請文件未完全相同，考生如參加本中心正式考試，須依當年度考試簡章之申請辦法辦理，並依簡章規定檢附相關表件，由本中心另依簡章規定辦理。

考生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證號	
畢業學校	學校名稱：_____ 學校代碼：_____	聯絡人及聯絡電話		姓名：_____ 關係：_____ 電話：() _____ 行動電話：_____	
報考科目					
考試地區	<p>※ 各考試地區特殊試場 (應比照一般考生任選一考試地區應試，且須與報名系統所填之考試地區相同。)</p> <p>地區：_____, 代碼：_____</p> <p>※ 特定考試地區特殊試場 (提供經審查通過使用點字試題、盲用電子試題、語音播放試題【點字版】、語音播放試題【圖文版】、電子試題 Word 格式搭配螢幕報讀軟體(NVDA)、盲用電腦作答、點字機作答之身心障礙及重大傷病考生，和需特殊輔助事項係各考試地區特殊試場無法提供服務之考生應試。考生限自下列考試地區擇一應試。)</p> <p><input type="checkbox"/>110 臺北地區 <input type="checkbox"/>410 臺中地區 <input type="checkbox"/>610 臺南地區 <input type="checkbox"/>710 高雄地區 <input type="checkbox"/>840 花蓮地區</p>				
申請應考服務項目 (必填，有其他特殊需求者須詳述於備註欄)					
1.入場時間	<input type="checkbox"/> 正常入場時間				
	<input type="checkbox"/> 優先進入試場 (各節考試預備鈴響前 5 分鐘進入試場)				
2.考試時間	<input type="checkbox"/> 正常應考時間				
	<input type="checkbox"/> 延長考試時間 (各節以 30 分鐘為原則)				
3.試題種類	<input type="checkbox"/> 未選考科目 <input type="checkbox"/> 數 A <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國綜 <input type="checkbox"/> 數 B <input type="checkbox"/> 社會				
	<input type="checkbox"/> 使用一般 A4 紙本試題 <input type="checkbox"/> 數 A <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國綜 <input type="checkbox"/> 數 B <input type="checkbox"/> 社會				
	<input type="checkbox"/> 使用放大為 A3 紙本試題 <input type="checkbox"/> 數 A <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國綜 <input type="checkbox"/> 數 B <input type="checkbox"/> 社會				
	<input type="checkbox"/> 使用點字試題 (<input type="checkbox"/> 一級點字 <input type="checkbox"/> 二級點字) <input type="checkbox"/> 數 A <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國綜 <input type="checkbox"/> 數 B <input type="checkbox"/> 社會				
	<input type="checkbox"/> 使用盲用電子試題 (*brl 格式) (使用語音功能： <input type="checkbox"/> 視窗導盲鼠系統 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 不使用語音功能) <input type="checkbox"/> 數 A <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國綜 <input type="checkbox"/> 數 B <input type="checkbox"/> 社會				
	<input type="checkbox"/> 使用電子試題 Word 格式搭配螢幕報讀軟體 NVDA (附一般 A4 紙本試題) <input type="checkbox"/> 數 A <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國綜 <input type="checkbox"/> 數 B <input type="checkbox"/> 社會				
	<input type="checkbox"/> 使用語音播放試題【文字版】(附一般 A4 紙本試題) <input type="checkbox"/> 數 A <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國綜 <input type="checkbox"/> 數 B <input type="checkbox"/> 社會				
	<input type="checkbox"/> 使用語音播放試題【點字版】(附點字圖冊，語音不含圖的說明) <input type="checkbox"/> 數 A <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國綜 <input type="checkbox"/> 數 B <input type="checkbox"/> 社會				
	<input type="checkbox"/> 使用語音播放試題【圖文版】(不附點字圖冊，語音有含圖的說明) <input type="checkbox"/> 數 A <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國綜 <input type="checkbox"/> 數 B <input type="checkbox"/> 社會				

110 年試辦考試(適用於 108 課綱) 身心障礙及重大傷病考生應考服務特殊項目申請 應考服務需求表

(大考中心填寫)

障別：視障肢障他障聽障

編號：_____

※本表填妥後，務請於 110 年 4 月 23 日(五)前繳交，以憑辦理

※填寫時如有疑義，請先向本中心洽詢，電話 02-23661416 轉 603

申請應考服務項目 (必填，有其他特殊需求者須詳述於備註欄)

4. 答題卷	<input type="checkbox"/> 未選考科目 <input type="checkbox"/> 數 A <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國綜 <input type="checkbox"/> 數 B <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 使用一般答題卷 <input type="checkbox"/> 數 A <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國綜 <input type="checkbox"/> 數 B <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 使用 A4 版面特殊答題卷 (選項劃記) <input type="checkbox"/> 數 A <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國綜 <input type="checkbox"/> 數 B <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 使用 A3 版面特殊答題卷 (選項劃記) <input type="checkbox"/> 數 A <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國綜 <input type="checkbox"/> 數 B <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 使用 A4 版面特殊答題卷 (選項自填) <input type="checkbox"/> 數 A <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國綜 <input type="checkbox"/> 數 B <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 使用 A3 版面特殊答題卷 (選項自填) <input type="checkbox"/> 數 A <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國綜 <input type="checkbox"/> 數 B <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 使用電腦作答 (電腦設備考區提供) <input type="checkbox"/> 數 A <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國綜 <input type="checkbox"/> 數 B <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 使用盲用電腦作答 (電腦設備考區提供) <input type="checkbox"/> 數 A <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國綜 <input type="checkbox"/> 數 B <input type="checkbox"/> 社會 B <input type="checkbox"/> 使用點字機作答 (點字機須自備) <input type="checkbox"/> 數 A <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國綜 <input type="checkbox"/> 數 B <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 使用錄音設備作答 (錄音設備考區提供) <input type="checkbox"/> 數 A <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 國綜 <input type="checkbox"/> 數 B <input type="checkbox"/> 社會
5. 電腦作答輸入法	<input type="checkbox"/> 注音 <input type="checkbox"/> 微軟新注音 <input type="checkbox"/> 嚙蝦米 <input type="checkbox"/> 自然輸入法 <input type="checkbox"/> 倉頡 <input type="checkbox"/> 微軟新倉頡 <input type="checkbox"/> 大易 <input type="checkbox"/> 行列 <input type="checkbox"/> 速成 <input type="checkbox"/> 新速成 <input type="checkbox"/> 其他(須經審查同意，始得使用)：_____
6. 考生自備特定輔具	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 白手杖 <input type="checkbox"/> 特殊桌椅：_____ <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 口袋型擴視機 <input type="checkbox"/> 桌上型擴視機 <input type="checkbox"/> 盲用算盤 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 助聽器搭配調頻輔具 <input type="checkbox"/> 電子耳 <input type="checkbox"/> 電子耳搭配調頻輔具 <input type="checkbox"/> 幫浦 <input type="checkbox"/> 氧氣瓶 <input type="checkbox"/> 其他：_____
7. 考區準備輔具	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無障礙廁所 <input type="checkbox"/> 特殊桌子 (長×寬×高：_____cm × _____cm × _____cm) <input type="checkbox"/> 特殊椅子 (長×寬×高：_____cm × _____cm × _____cm)
備註欄 《未盡事項，請詳述》	<input type="checkbox"/> 無任何補充說明 <input type="checkbox"/> 會不自主動作，補充說明_____
	<input type="checkbox"/> 會不自主發出聲音，補充說明_____
	<input type="checkbox"/> 其他：_____

親愛的考生、家長 (監護人)：

依據「個人資料保護法」(以下簡稱個資法)的規定，請考生、家長詳細閱讀本中心依個資法第 8 條及第 9 條規定所為「測驗服務之個人資料蒐集、處理及利用告知事項」(請至中心網站：<https://www.ceec.edu.tw/>關於中心/公開資訊/個人資料保護)。舉凡申請身心障礙及重大傷病考生應考服務考生之健康紀錄及應考人紀錄(例如：在校學習紀錄)僅供本中心提供應考服務之依據，不作為其他用途。

大學入學考試中心敬啟

考生親自簽名：_____ (無法親自簽名者由其監護人代簽並註明原因)

監護人簽名：_____

110 年試辦考試(適用於 108 課綱) 身心障礙及重大傷病考生應考服務特殊項目申請 在校學習記錄表

(大考中心填寫)

障別：視障肢障他障聽障

編號：

※本表填載之內容，係作為應考服務申請依據之重要參考，為提供適切的應試服務，務請詳實說明考生之身心狀況；請就讀學校之指導老師於線上填寫後，列印並加蓋學校或老師職務章戳後郵寄。填寫時如有疑義，請先向本中心洽詢，電話 02-23661416 轉 603。

※110 年試辦考試(適用於 108 課綱)提供之身心障礙及重大傷病考生應考服務【含：一般項目、輔具項目、特殊項目(延長考試時間、使用特殊試題或特殊作答方式等)】，由本中心提請身心障礙相關領域之專家、學者與醫療人員組成之審查小組進行審查，並依審定結果提供，惟僅限於本次試辦考試適用。

※本次考試因屬試辦性質，與本中心各項正式考試之性質有別，應繳交之申請文件未完全相同，考生如參加本中心正式考試，須依當年度考試簡章之申請辦法辦理，並依簡章規定檢附相關表件，由本中心另依簡章規定辦理。

基本資料

學生姓名		就讀學校		學校代碼	
出生日期		接受特殊教育服務型態	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教資源服務 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 特殊教育學校 <input type="checkbox"/> 其他_____		

障礙類別 (可複選)

<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 其他障礙_____
--

教育史 (請簡述自幼就讀的學校、班級、特殊輔導與教育的過程):

醫療史 (請簡述發病、求醫、診治的時間及歷程):

能力現況評估

溝通能力	<input type="checkbox"/> 可清楚表達意見 <input type="checkbox"/> 僅可簡單表達意見 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
行動能力	<input type="checkbox"/> 可自主行動 <input type="checkbox"/> 不適合戶外活動 <input type="checkbox"/> 須協助始可行動：_____ (輔具說明)	
人際關係	<input type="checkbox"/> 可與同學一般交往 <input type="checkbox"/> 僅與少數特定同學交往 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
健康情況	<input type="checkbox"/> 可自理日常生活 <input type="checkbox"/> 須定期複診 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
學業能力	<input type="checkbox"/> 可參與一般學習 <input type="checkbox"/> 須變更課程與學習活動：_____	
其他		

(續背面)

110 年試辦考試(適用於 108 課綱) 身心障礙及重大傷病考生應考服務特殊項目申請 在校學習記錄表

(大考中心填寫)

障別：視障肢障他障聽障

編號：

聽覺障礙學生溝通方式及聽覺輔具使用 (請詳實勾選可複選, 其他障礙類別者免填)

溝通方式	<input type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 筆談 <input type="checkbox"/> 讀話 <input type="checkbox"/> 肢體語言 <input type="checkbox"/> 其他：_____
聽覺輔具	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 助聽器搭配調頻輔具 <input type="checkbox"/> 電子耳 <input type="checkbox"/> 電子耳搭配調頻輔具 <input type="checkbox"/> 其他：_____
伴隨障礙	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 其他：_____)

校內評量方式 (請詳實勾選, 可複選)

試題	<input type="checkbox"/> 一般書面 <input type="checkbox"/> 書面放大為 A3 <input type="checkbox"/> 點字試題本 (英文為 <input type="checkbox"/> 一級點字 <input type="checkbox"/> 二級點字) <input type="checkbox"/> 盲用電子試題 <input type="checkbox"/> 人工報讀 <input type="checkbox"/> 語音播放試題 <input type="checkbox"/> 其他：_____
作答	<input type="checkbox"/> 一般紙筆 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 一般電腦 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 錄音作答(口語) <input type="checkbox"/> 選擇題代謄至答案卡 <input type="checkbox"/> 旁人協助或解釋 <input type="checkbox"/> 其他：_____
場地	<input type="checkbox"/> 一般教室 <input type="checkbox"/> 單獨作答 <input type="checkbox"/> 小組作答 <input type="checkbox"/> 在資源班作答 <input type="checkbox"/> 其他：_____
入場時間	<input type="checkbox"/> 正常時間入場 <input type="checkbox"/> 提早_____分鐘入場
紙筆測驗 考試時間	<input type="checkbox"/> 正常應考時間 <input type="checkbox"/> 各科均延長_____分鐘 <input type="checkbox"/> 部分考科：_____延長_____分鐘 <input type="checkbox"/> 其他：_____
輔具	<input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 白手杖 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 口袋型擴視機 <input type="checkbox"/> 桌上型擴視機 <input type="checkbox"/> 盲用算盤 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 助聽器搭配調頻輔具 <input type="checkbox"/> 電子耳 <input type="checkbox"/> 電子耳搭配調頻輔具 <input type="checkbox"/> 幫浦 <input type="checkbox"/> 氧氣瓶 <input type="checkbox"/> 特殊桌子 (請於其他欄位註明長×寬×高) <input type="checkbox"/> 特殊椅子 (請於其他欄位註明長×寬×高) <input type="checkbox"/> 其他：_____

其他說明 (前列未盡事宜及補充說明)

--	--

填寫人

姓名		學校或老師職務章戳
電話		
手機		
傳真		
e-mail		
職務	<input type="checkbox"/> 普通班教師 <input type="checkbox"/> 資源班教師 <input type="checkbox"/> 輔導室教師 <input type="checkbox"/> 特教組組長 <input type="checkbox"/> 其他：_____	