【附表二】

# 110 學年度 臺南市私立長榮女子高級中學 特色招生職業類科甄選入學

## 身心障礙考生應考服務申請表

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 考生姓名 | | | 性別 | □男 □女 |
| 原就讀國中 | 國民中學<br>高級中學國中部 | | | |
| 緊急聯絡人 | | 聯絡電話 | 住 家 | ( ) |
| | | | 手 機 | |

**請浮貼**：「身心障礙手冊正反面影本」或「縣市鑑輔會證明影本」

◎身心障礙考生應考服務項目（請考生依需求勾選申請項目）：

| 申請項目 | 需求情形 | 審定結果 |
|---|---|---|
| 提早入場 | □是（提早 5 分鐘進入試場準備）<br>□否 | □是<br>□否 |
| 放大試題 | □是（提供放大為 A3 紙之影印試題）<br>□否 | □是<br>□否 |
| 需要考場準備之輔具 | □放大鏡<br>□其他（請說明）： | □是<br>□否 |
| 其他特殊需求(請詳填) | | □是<br>□否 |

**考生親自簽名：** **（無法親自簽名者由其監護人代為簽名並註明原因）**

**監護人代簽：** **原因說明：**

審查單位核章：