

○○考區 105 年國中教育會考身心障礙及重大傷病考生應考服務申請表

※本表於 105.2.23 審查修訂，新增試辦 NVDA 螢幕報讀服務，請考區確實向國中端學校宣達。

姓名				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日		104 年 11 月 (含) 以後拍攝，以正面頭部及肩膀頂端五官近拍清晰脫帽光面淺背景彩色 2 吋相片 1 張
身分證統一編號									
通訊處	縣 鄉鎮 村	市 市區	里 鄰	電 話 ()		緊急聯絡人			
	路 巷	街 段	弄 號	聯 絡 電 話		行 動 電 話			
	樓之								
畢業(結)業學校	縣 (市)	畢業(結)業年	民國 年 業 結	導師、特教老師或輔導老師	姓名				
	國中 (高中附設國中)				電 話	學校電話： 行動電話：			
障礙類別	<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 (<input type="checkbox"/> 全盲 <input type="checkbox"/> 弱視) <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 (<input type="checkbox"/> 左耳： <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕微。 <input type="checkbox"/> 右耳： <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕微) <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 (<input type="checkbox"/> 上肢障礙 <input type="checkbox"/> 下肢障礙 <input type="checkbox"/> 其他 _____) <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 (請略加敘述障礙類別 _____) <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他障礙或其他特殊情形 _____								
申請服務項目	試題卷別	<input type="checkbox"/> 普通試卷 <input type="checkbox"/> 點字試卷 <input type="checkbox"/> 放大試卷 <input type="checkbox"/> 點字試卷電子檔 (以*.brl 格式輸出之純文字) (註 1)							
	試場	<input type="checkbox"/> 延長作答時間 20 分鐘 (休息時間相對減少) (註 2) <input type="checkbox"/> 提早 5 分鐘入場 <input type="checkbox"/> 行動不便或身體病弱者安排在一樓或設有電梯之試場應試 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙者視情況安排特殊試場 <input type="checkbox"/> 語音報讀 (自行操作) (註 3) <input type="checkbox"/> 語音報讀 (需監試委員協助操作，須提出證明) (註 3) <input style="background-color: #f0f0f0;" type="checkbox"/> NVDA 螢幕報讀 (試辦) (註 4) <input type="checkbox"/> 安排接近音源的座位 <input type="checkbox"/> 免參加英語 (聽力) 考試 (限聽覺障礙考生申請) (註 5) <input type="checkbox"/> 喚醒服務 (註 6) <input type="checkbox"/> 其他 _____ (請說明)							

輔具	<input type="checkbox"/> 擴視機 (是否自備? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否)
	<input type="checkbox"/> 輪椅 (考生自備)
<input type="checkbox"/> 放大鏡 (考生自備)	
<input type="checkbox"/> 點字機 (是否自備? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否)	
<input type="checkbox"/> 人工電子耳 (型號_____)(考生自備)	
<input type="checkbox"/> 搭配 FM 調頻系統 (發射器型號_____接收器型號_____)(考生自備)	
<input type="checkbox"/> 助聽器 (型號_____)(考生自備)	
<input type="checkbox"/> 盲用算盤 (不具計算功能, 應附照片供審核)(考生自備)	
<input type="checkbox"/> 盲用電腦 (作答用) 及列表機 (一律由考場準備)	
<input checked="" type="checkbox"/> 盲用電腦 (搭配 NVDA 螢幕報讀軟體)、耳機及列表機 (一律由考場準備)	
<input type="checkbox"/> 一般電腦 (作答用) 及列表機 (一律由考場準備)	
<input type="checkbox"/> 語音報讀播放器 (一律由考場準備)	
<input type="checkbox"/> 特殊桌椅 (桌高_____cm 以上, 椅高_____cm 以上, 桌面長寬_____cm × _____cm 以上) (原則上由考生自備)	
<input type="checkbox"/> 其他 (請說明)	
作答方式	<p>(1) 國、英、數、社、自選擇題型： <input type="checkbox"/> 一般作答 <input type="checkbox"/> 代謄至答案卡 (<input type="checkbox"/>盲用電腦 <input type="checkbox"/>一般電腦 <input type="checkbox"/>放大答案卡 <input type="checkbox"/>題本畫記)</p> <p>(2) 數學科非選擇題型： <input type="checkbox"/> 一般作答 <input type="checkbox"/> 電腦打字代謄 (須錄音存證, 本選項考生須參加審查面談) <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 一般電腦 <input type="checkbox"/> 放大答案卷</p> <p>(3) 寫作測驗： <input type="checkbox"/> 一般作答 <input type="checkbox"/> 電腦打字代謄 (須錄音存證, 本選項考生須參加審查面談) <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 一般電腦 <input type="checkbox"/> 放大答案卷</p>
繳驗證件	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明 (手冊) 或鑑輔會證明影本 (證件及證明乃審查之重要依據, 務請齊備) <input type="checkbox"/> 其他特殊考生之相關醫療診斷證明正本_____ (請說明)
考生簽章	導師、特教老師或輔導老師簽名 (非應屆畢業生此欄無需簽名)
家長或監護人簽名	
審查小組承辦人簽名	審查小組說明
審查小組認定結果	
(雙線框內考生不必填寫)	

註1:「點字試卷」和「點字試卷電子檔」均已修改或刪除不適合視覺障礙考生作答試題;而「語音報讀」試題與一般卷相同,因此選擇「點字試卷」或「點字試卷電子檔」考生,若另選使用「語音報讀」試場服務,會產生試題無法對應的情況,特此說明。

註2:試場服務申請「延長作答時間 20 分鐘」,或試題卷別申請「點字試卷」和「點字試卷電子檔」之考生,英語(聽力)每題作答時間均延長 1.5 倍。

註3:英語(聽力)不另提供語音報讀服務。英語(閱讀)與其他科目仍提供語音報讀服務;寫作測驗僅提供真人報讀。

註4:「NVDA 螢幕報讀」為提供使用「點字試卷」及「點字試卷電子檔」考生的語音報讀應考服務。選擇「NVDA 螢幕報讀」試場服務時,將提供*.doc 格式文字檔及紙本點字圖冊。*.doc 格式文字檔製作時,使用 ITRI Bruce 語音,其試題與「點字試卷」、「點字試卷電子檔」相同;因此,選擇「普通試卷」或「放大試卷」考生,若另選使用「NVDA 螢幕報讀」試場服務,會產生試題無法對應的情況,特此說明。

註5:申請免參加英語(聽力)考試之聽覺障礙考生,無論聽障等級,均須填寫「○○考區 105 年國中教育會考身心障礙及重大傷病考生應考服務申請表」,經○○考區試務會召開應考服務申請審查會議確認通過後,該考生之英語(閱讀)的能力等級,即代表英語整體的能力等級。

註6:「喚醒服務」適用於嗜睡症或周期性嗜睡症,或因為服用藥物關係之考生。

註7:監試委員將依據考生障礙類別,提供必要的提醒服務。

註8:應考服務申請結果於審查後回覆。