**花蓮縣109學年建置國民中小學教育資料庫檢測**

附件一

**身心障礙學生應考服務 申請表**

 **學校名稱： （國中、國小）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 年級 | 班级 | 姓 名 | 身分證字號 | 障礙類別 | 申請服務項目 |
| 另闢試場**編號** | 報讀 | 代寫答案 | 放大試卷 | 點字試卷 | 延長作答10分鐘 |
| 範 | 二 | 忠 | 陳小恆 | U123456789 | 學障 | 1 | V |  |  |  | V |
| 例 | 四 | 仁 | 李大名 | U223456789 | 視障 | 原班 |  |  | 35pt |  |  |
| 範 | 五 | 忠 | 張大華 | U123459876 | 自閉 | 2 |  |  |  |  | V |
| 例 | 五 | 愛 | 吳小花 | U198762345 | 腦麻 | 2 |  | V |  |  | V |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **備註：放大試卷，請學校註明字體大小，不另闢試場則請註明「原班」**

填表人： 主任： 校長：

※本表核章後，於**110年3月17日（星期三）17：00前線上填報**：

**步驟一、申請表紙本核章，掃瞄轉成電子檔(檔案需上傳至填報系統)。**

**步驟二、將申請資料登錄於線上填報系統。(請確認填報內容與核章內容一致)**

 ※109學年度國中報讀採用軟體報讀，國小仍以人工報讀方式進行施測；適用對象包括有閱讀障礙之中重度視障、學習障礙之考生。