

# 身心障礙者應考協助申請表

填表說明：

1. 持有「有效期限內之身心障礙證明、逾有效期限但經直轄市、縣(市)主管機關註記之身心障礙證明者」，一律准予學科延長測試時間 20 分鐘，術科延長測試時間百分之 20。報名時未提出申請或申請表未黏貼身心障礙證明或教育主管機關核發之身心障礙證明或身心障礙鑑定結果函文影本者，視同無需求。
2. 雖為身心障礙者或持有教育主管機關核發之身心障礙證明或身心障礙鑑定結果函文者，但於學、術科測試時皆無需提供特殊協助，則不需提出申請及填寫本表。
3. 協助項目分別由各學科、術科承辦單位核定（如有其他協助需求，請詳細填寫並檢附相關證明文件，如：診斷證明書或個別化教育計畫等資料，以利後續審查。）
4. 所提供之試題助讀軟體（國語發音），僅為輔助字元之辨識，如學科測試未通過，不得以試題助讀軟體影響測試為由，要求加分或另給予重新測試機會，亦不得據以作為試題疑義等相關訴求。

| * 准考證號碼：                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                   | 報檢考場： <b>萬能科技大學</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                          |    |                                 |  |  |      |    |    |    |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |            |   |   |   |   |   |   |        |  |  |  |   |  |                                 |        |  |  |   |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------|--|--|------|----|----|----|----|----|----|------|--|--|--|--|--|--|------------|---|---|---|---|---|---|--------|--|--|--|---|--|---------------------------------|--------|--|--|---|--|--|--|
| 報<br>檢<br>人<br>基<br>本<br>資<br>料                                                                                                                                                                                   | 姓名： <b>必填</b>                                                                                                                                     | 身分證統一編號： <b>必填</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                          |    |                                 |  |  |      |    |    |    |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |            |   |   |   |   |   |   |        |  |  |  |   |  |                                 |        |  |  |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                   | 聯絡方式：(日) <b>必填</b> (手機)                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                          |    |                                 |  |  |      |    |    |    |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |            |   |   |   |   |   |   |        |  |  |  |   |  |                                 |        |  |  |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                   | 職類名稱： <b>電腦軟體應用/11800</b>                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 級別： <input checked="" type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 單一級 <input type="checkbox"/> 乙級                                                                      |    |                                 |  |  |      |    |    |    |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |            |   |   |   |   |   |   |        |  |  |  |   |  |                                 |        |  |  |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                   | 身障類別及狀況                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢( <input type="checkbox"/> 坐輪椅 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 無法自行上下樓)<br><input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 學障 <input type="checkbox"/> 其他_____ <b>必填</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                          |    |                                 |  |  |      |    |    |    |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |            |   |   |   |   |   |   |        |  |  |  |   |  |                                 |        |  |  |   |  |  |  |
| 請<br>依<br>照<br>實<br>際<br>需<br>求<br>勾<br>選                                                                                                                                                                         | 學科需協助項目(請勾選)                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 術科需協助項目(請勾選)                                                                                                                                                             |    |                                 |  |  |      |    |    |    |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |            |   |   |   |   |   |   |        |  |  |  |   |  |                                 |        |  |  |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                   | D. <input checked="" type="checkbox"/> 申請延長測試時間 20 分鐘<br>H. <input type="checkbox"/> 試題助讀軟體（國語發音、需自備耳機）<br><input type="checkbox"/> 其他需求請說明：_____ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | B. <input checked="" type="checkbox"/> 申請延長測試時間 20%<br>C. <input type="checkbox"/> 申請提供書面應檢須知<br><input type="checkbox"/> 其他需求請說明：_____<br>※測試時，請提醒監評人員已申請延長測試時間，以免影響權益。 |    |                                 |  |  |      |    |    |    |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |            |   |   |   |   |   |   |        |  |  |  |   |  |                                 |        |  |  |   |  |  |  |
| 核<br>定                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 學科全部核准<br><input type="checkbox"/> 學科不核准項次：                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 術科全部核准<br><input type="checkbox"/> 術科不核准項次：                                                                                                     |    |                                 |  |  |      |    |    |    |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |            |   |   |   |   |   |   |        |  |  |  |   |  |                                 |        |  |  |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                   | 黏貼身心障礙證明或教育主管機關核發之身心障礙證明或身心障礙鑑定結果函文影本                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 黏貼身心障礙證明或教育主管機關核發之身心障礙證明或身心障礙鑑定結果函文影本                                                                                                                                    |    |                                 |  |  |      |    |    |    |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |            |   |   |   |   |   |   |        |  |  |  |   |  |                                 |        |  |  |   |  |  |  |
| (正面影本)                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | (反面影本)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                          |    |                                 |  |  |      |    |    |    |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |            |   |   |   |   |   |   |        |  |  |  |   |  |                                 |        |  |  |   |  |  |  |
| <p>【不分障別一律延長測試時間 20%】</p> <p>【未在右列障礙別者另視實際狀況給予協助】</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 1. 本申請表未黏貼身心障礙證明或教育主管機關核發之身心障礙證明或身心障礙鑑定結果函文影本者，視同一般應檢人不提供特殊協助。<br/> 2. 特定對象補助諮詢服務專線 04-22500708 </div> |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>持有身心障礙證明提供協助項目對照表</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>障礙類別</th> <th>上肢</th> <th>下肢</th> <th>聽障</th> <th>視障</th> <th>智障</th> <th>其它</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>協助項目</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>延長測試時間 20%</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>試題助讀軟體</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td>予<br/>依<br/>實<br/>際<br/>情<br/>況<br/>給</td> </tr> <tr> <td>提供應檢須知</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |                                                                                                                                                                          |    |                                 |  |  | 障礙類別 | 上肢 | 下肢 | 聽障 | 視障 | 智障 | 其它 | 協助項目 |  |  |  |  |  |  | 延長測試時間 20% | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | 試題助讀軟體 |  |  |  | ✓ |  | 予<br>依<br>實<br>際<br>情<br>況<br>給 | 提供應檢須知 |  |  | ✓ |  |  |  |
| 障礙類別                                                                                                                                                                                                              | 上肢                                                                                                                                                | 下肢                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 聽障                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 視障                                                                                                                                                                       | 智障 | 其它                              |  |  |      |    |    |    |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |            |   |   |   |   |   |   |        |  |  |  |   |  |                                 |        |  |  |   |  |  |  |
| 協助項目                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                          |    |                                 |  |  |      |    |    |    |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |            |   |   |   |   |   |   |        |  |  |  |   |  |                                 |        |  |  |   |  |  |  |
| 延長測試時間 20%                                                                                                                                                                                                        | ✓                                                                                                                                                 | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ✓                                                                                                                                                                        | ✓  | ✓                               |  |  |      |    |    |    |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |            |   |   |   |   |   |   |        |  |  |  |   |  |                                 |        |  |  |   |  |  |  |
| 試題助讀軟體                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                        |    | 予<br>依<br>實<br>際<br>情<br>況<br>給 |  |  |      |    |    |    |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |            |   |   |   |   |   |   |        |  |  |  |   |  |                                 |        |  |  |   |  |  |  |
| 提供應檢須知                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                          |    |                                 |  |  |      |    |    |    |    |    |    |      |  |  |  |  |  |  |            |   |   |   |   |   |   |        |  |  |  |   |  |                                 |        |  |  |   |  |  |  |