

國立苗栗特殊教育學校115學年度第1次代理教師甄選

身心障礙應考人服務申請表

姓名		准考證 號碼		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證 字號		
身心障礙 手冊字號		類別	程度別	
聯絡電話	日( ) 夜( ) 行動電話：	通訊地址		
考生應考服務項目 (請依實際需求勾選)				
試場安排	<input type="checkbox"/> 試場安排在1樓或設有電梯之試場			
考場提供 輔具	<input type="checkbox"/> 擴視機			
其他特殊 需求	<input type="checkbox"/> 有影響試場秩序之虞，須另安排座位 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
自備輔具 (經檢查 後使用)	<input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
身心障礙手冊正面影本浮貼處			身心障礙手冊背面影本浮貼處	

註：本表填妥後，務請隨同報名表件於報名時一併繳交，俾憑辦理。