

國立嘉義大學 107 學年度轉學生招生考試
身心障礙考生應考服務申請表

考 生 姓 名		報 考 學 制 學 系 (組) 別	<input type="checkbox"/> 日間學制 <input type="checkbox"/> 進修學制 學 系 組
准考證號碼 (考生免填)		性 別	
通 訊 地 址	□□□□□		
聯 絡 電 話		行 動 電 話	
緊急連絡人		聯絡人電話	

◎考生應考申請之服務項目（未勾選項目，視同不需要）

項 目	考生申請之服務項目 (請勾選)	審查核定結果 (考生勿填)
1.提前入場就座	<input type="checkbox"/> 需要（提前 5 分鐘進入試場就座） <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
2 延長筆試時間	<input type="checkbox"/> 需要（每科目之考試時間，依一般考試時間再延長至多 20 分鐘） <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
3.放大試題	<input type="checkbox"/> 需要（原各頁試題放大至 A3 紙張） <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
4.安排一樓或 有電梯之試場	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
5.個人攜帶輔具	<input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 特製桌椅 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
個 人 補 充 說 明		

- 1.考生申請延長筆試時間者，另須繳交「醫療單位（行政院衛生署認定之醫學中心或區域醫院或地區教學醫院）認定功能性障礙之證明文件」正本及「身心障礙證明（手冊）」影本各 1 份，經本校審核確定可延長時間者，其延長時間至多以 20 分鐘為限。
- 2.考生若無申請延長筆試時間，而僅申請其他服務者，僅須繳交身心障礙證明（手冊）影本，惟經本校要求應檢具正本或其他相關證明者，考生仍須繳交。
- 3.各項申請及證明表件應於完成報名後，於 107 年 6 月 20 日前（以國內郵戳為憑）掛號郵寄至：60004 嘉義市學府路 300 號「國立嘉義大學招生委員會」收，信封上請註明報考之學系、組別及姓名，若未依限提出並出具證明文件者，一律不予受理。若有疑問請洽詢：教務處招生與出版組，聯絡電話（05）2717040-7042。
- 4.對於考生所申請填寫本表之服務項目，須經本校審核確定，始可辦理。

考生：_____（簽章）

申請日期：____年____月____日