市立東勢高工 學年度第 學期第 次期中評量特殊需求調查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學 生 姓 名 | | | | |  | | 班 級 | | 科 年 班 | | | | | 學號 | |  |
| 障礙類別 | | | | | □智能障礙 □聽覺障礙 □視覺障礙 □語言障礙 □肢體障礙 □身體病弱  □學習障礙 □情緒行為障礙 □自閉症 □多重障礙(主障礙＿＿＿＿＿＿)  □其他顯著障礙（請說明：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿） | | | | | | | | | | | |
| 申請調整考試科目 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 申請調整原因說明 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 申請需求項目 | | | 輔具提供 | | □特製桌椅 □檯燈 □放大鏡 □擴視機 □調頻助聽器 □盲用電腦  □點字機□計算機 □其他：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | | | | | | |
| 時間調整 | | □延長考試時間：＿＿＿＿＿分鐘 | | | | | | | | | | | |
| 考題形式 | | □放大　□點字　□報讀　□電腦　□錄音帶　□其他：＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | | | | | | |
| 作答情境 | | □口說　□電腦操作　□代謄答案　□指認　□其他：＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | | | | | | |
| 考試情境 | | □單獨作答　□在資源班作答　□其他：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | | | | | | |
| 申請人簽名 | | | |  | | | | | | 家長簽名 |  | | | | | |
| 核准需求項目 | | 輔具提供 | | | □特製桌椅 □檯燈 □放大鏡 □擴視機 □調頻助聽器 □盲用電腦 □點字機  □計算機 □其他：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | | | | | | |
| 時間調整 | | | □延長考試時間：＿＿＿＿＿分鐘 | | | | | | | | | | | |
| 考題形式 | | | □放大　□點字　□報讀　□電腦　□錄音帶　□其他：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | | | | | | |
| 作答情境 | | | □口說　□電腦操作　□代謄答案　□指認　□其他：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | | | | | | |
| 考試情境 | | | □單獨作答　□在資源班作答　□其他：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | | | | | | |
| 審核結果 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 原班級導師 |  | | | | 資源班導師 |  | | 特教組長 |  | | | 教務主任 |  | | 校  長 |  |

申請日期 : 年 月 日