

宏國德霖科技大學資源教室 特殊教育學生考試服務申請表

◎申請注意事項

1. 期中、期末考及其他非例行性考試，一律請同學於考試週前兩週繳交本表給資源教室輔導人員以利安排考試。請同學留意上述申請期限，如因個人疏忽逾期繳交恕不受理。
2. 各項目請務必填寫完整並附上本學期課表，如資料不全將不予收件。
3. 申請後會由資源教室輔導人員進行評估，考程安排及服務內容以繳交申請表時之書面資料為準。
5. 若有獨立考場需求，考試地點除特殊情形外，以資源教室8202為主。

申請日期： 年 月 日

學生姓名		系所年級		學號	
考試科目					
特殊考試服務需求	1. <input type="checkbox"/> 放大試卷 A3/B4字 5. <input type="checkbox"/> 協助人員代填答案卡(需經評估) 2. <input type="checkbox"/> 放大字體 _____ 號 6. <input type="checkbox"/> 電腦作答(需經評估) 3. <input type="checkbox"/> 報讀 7. <input type="checkbox"/> 單人獨立空間(需經評估) 4. <input type="checkbox"/> 延長考試時間 8. <input type="checkbox"/> 其他特殊需求(需經評估): _____				

粗框內請由授課教師填寫

考試日期 ____/____/____	原班考試時間 ____:____~____:____	是否同意學生之考試服務需求 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，_____
------------------------	-------------------------------	---

若有給予延長考試時間 預計延長_____分鐘 (若無則無需填寫)	是否安排學生於資源教室進行考試(如報讀、獨立空間、代填等) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，於原教室進行考試
--	--

若需於資源教室進行考試，試題提供方式

考試前將考卷提供至資源教室

電子檔 email:resource617619@gmail.com (格式請註明_____, 如 A4、A3大小等)

其他:

備註	<input type="checkbox"/> 可開書考 <input type="checkbox"/> 其他
----	---

本人已瞭解上述內容，並依本表填答情形予以特殊考試服務。授課教師簽名：

資源教室收件簽章：_____ 收件日期：_____

※ 如同學或老師有相關疑問，可洽資源教室02-22733567分機617