

# 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老師以利安排考試。
2. 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；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. 考程安排及服務內容以繳交申請表時之書面資料為準。
4. 考試地點由資源教室統一安排，除特殊情形之外，以資源教室8202或8205為主。

申請日期：      年      月      日

學生姓名			系所年級		
考試科目				學號	
試題形式	1. <input type="checkbox"/> 一般考卷 2. <input type="checkbox"/> 放大試卷 A3/B4字 3. <input type="checkbox"/> 放大字體 ____號		4. <input type="checkbox"/> 報讀 5. <input type="checkbox"/> 其他_____ (需經評估)		
作答形式	1. <input type="checkbox"/> 手寫 2. <input type="checkbox"/> 電腦作答(需經評估)		3. <input type="checkbox"/> 協助人員代填答案卡(需經評估) 4. <input type="checkbox"/> 其他_____ (需經評估)		
空間形式	1. <input type="checkbox"/> 一般獨立空間(可多人共用)    2. <input type="checkbox"/> 單人獨立空間(需經評估)				
其他特殊需求：					
<b>*粗框內請由授課教師填寫*</b>					
考試日期	原班考試時間		是否給予延長時間		
____/____/____	____:____~____:____		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，給予延長 _____ 分鐘		
試題提供方式					
<input type="checkbox"/> 考試前提供資源教室考卷 <input type="checkbox"/> 電子檔 email:resource617619@gmail.com(格式請註明_____, 如 A4、A3大小等) <input type="checkbox"/> 其他:					
備註	<input type="checkbox"/> 可開書考 <input type="checkbox"/> 其他				
本人已詳盡瞭解上述內容並核准。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