

身心障礙學生無障礙考試服務申請表

班級		學號		學生姓名		
障礙類別 /等級				本學生 專責輔導員		
考試科目		授課 老師		星期/ 節次	星期 第____節至第____節	
服務/申請項目(請授課老師以勾選方式 代表同意或更改學生之考試方法)		學生 需求	老師 同意	服務項目	學生 需求	老師 同意
一、考場服務 1. 單獨考場----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. 分段考試----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. 延長考試時間----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. 擇日/擇時考試----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5. 調整課桌椅(或燈光)----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 二、輔具服務 1. 使用字典----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. 使用放大鏡----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. 使用電子計算機----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. 使用電腦(平板)----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5. 使用公式或九九乘法表----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6. 使用遮板(遮住不相干刺激)----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 三、試題(卷)調整服務 1. 減少每頁題數----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. 簡化試題文字(字數)----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. 報讀全部或部分試題----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. 放大試題或答案卷空格----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5. 適度強化標題、關鍵字----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6. 拉大題目間距(或行距)----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7. 以線、框或色塊區隔題型----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. 以口語或標示例子、提醒語等----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9. 提供紙本題目(當考試題目顯現 於黑板或螢幕時)----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				四、作答方式調整服務 1. 允許口語作答----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. 允許請人重謄答案----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. 直接作答於題目紙上----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. 實物操作替代(部分)紙筆測驗-- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 五、其他多元評量調整服務 1. 改變題型(如:全為是非選擇題、 無問答題、問答題改簡答等)--- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. 重新調整各式题目的配分比例-- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. 多元評量方式(如口試、作業、 實做、報告等)取代筆試測驗--- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. 經查核發現理解無誤但計算錯誤 、答案寫錯或錯誤非具關鍵性， 仍予計分或部分計分----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5. 其他特殊需求(請說明)： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1. 請授課老師以勾選或書寫方式代 表對學生之申請的評估結果。 2. 若授課老師對學生狀況或本服務 內涵有任何問題，歡迎聯繫本學 生資源教室專責輔導員(分機 2331-2333)。 3. 申請學生請於授課老師簽章後繳 回身心健康中心辦公室。		
授課老師意見：				簽章：		
承辦人辦理情形：				簽章：		