

**附件四：臺中市立臺中第一高級中等學校113學年度科學班甄選入學
身心障礙生或緊急重大傷病生或懷孕生甄選服務申請表**

甄選生姓名			身分證統一編號		
就讀學校	_____縣(市)		緊急 聯絡人	姓名	
	_____國中			市內電話	
				行動電話	
身分證明文件(擇一勾選, 浮貼於本表背面)	☐ 身心障礙證明(手冊)正反面影本 ☐ 縣市鑑輔會證明影本 ☐ 衛生福利部認定之醫學中心或區域醫院或地區醫院醫療診斷證明正本 ☐ 孕婦手冊				
審查輔助證明文件(附於本表後)	☐ 個別化教育計畫影本或在校學習記錄表				
申請項目	需求情形(請勾選)				
時間調整	☐ 提早五分鐘進入試場準備。 ☐ 延長作答時間20分鐘(休息時間相對減少)				
試題本(卷)	☐ 提供放大為A3紙之影印試題(卷)。				
答案卡(卷)	☐ 以A4答案卡代用紙作答。 ☐ 提供放大為A3紙之影印答案卷。				
試場安排	☐ 安排在一樓或設有電梯之試場應試。 ☐ 安排特殊試場。 ☐ 其他(請說明):				
輔具(甄選生請自備)	☐ 檯燈 ☐ 放大鏡 ☐ 擴視機 ☐ 輪椅 ☐ 拐杖 ☐ 點字機 ☐ 助聽器 ☐ 電子耳 ☐ 搭配FM調頻系統 ☐ 醫療器具(請說明:) ☐ 其他(請說明):				
其他 (請詳填)					
甄選生親自簽名			家長或監護人 代簽(註明原因)		
審查結果	☐ 同意 ☐ 不同意	審查結果 說明		審查單位 核章	