

# 臺北考區112年國中教育會考 身心障礙、重大傷病及懷孕考生應考服務申請表

第1頁（共4頁）

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |         |                      |                                                       |                                                |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------|----------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 考生姓名    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   | 身分證統一編號 |                      |                                                       | 111年11月（含）以後拍攝，以正面頭部及肩膀頂端五官近拍清晰脫帽光面淺背景彩色2吋相片1張 |
| 出生日期    | 年                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 月 | 日       | 性別                   | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |                                                |
| 通訊地址    | 縣 鄉鎮 村<br>市 市區 里 鄰<br>路<br>街 段 巷 弄<br>號 樓之                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |         |                      |                                                       |                                                |
| 畢（結）業學校 | 縣（市）國中<br>（高中附設國中）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |         | 畢（結）業年度              | 民國 年 業 結                                              |                                                |
| 緊急聯絡人   | 姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |         | 導師、<br>特教老師<br>或輔導老師 | 姓名                                                    |                                                |
|         | 市內電話                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |         |                      | 學校電話                                                  |                                                |
|         | 行動電話                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |         |                      | 行動電話                                                  |                                                |
| 申請原因    | <input type="checkbox"/> 智能障礙<br><input type="checkbox"/> 視覺障礙（ <input type="checkbox"/> 全盲 <input type="checkbox"/> 弱視）<br><input type="checkbox"/> 聽覺障礙（ <input type="checkbox"/> 左耳 <input type="checkbox"/> 右耳）<br><input type="checkbox"/> 語言障礙<br><input type="checkbox"/> 肢體障礙（ <input type="checkbox"/> 上肢障礙 <input type="checkbox"/> 下肢障礙 <input type="checkbox"/> 其他_____）<br><input type="checkbox"/> 腦性麻痺（請略加敘述困難類型_____）<br><input type="checkbox"/> 身體病弱（請敘述病名_____）<br><input type="checkbox"/> 情緒行為障礙（請略加敘述困難類型_____）<br><input type="checkbox"/> 學習障礙（請略加敘述困難類型_____）<br><input type="checkbox"/> 多重障礙（請略加敘述障礙類別_____）<br><input type="checkbox"/> 自閉症<br><input type="checkbox"/> 其他障礙_____）<br><input type="checkbox"/> 重大傷病（請略加敘述傷病情況_____）<br><input type="checkbox"/> 懷孕（註1） |   |         |                      |                                                       |                                                |

|        |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申請服務項目 | 試題本別<br>(擇一)<br>(註2) | <input type="checkbox"/> 普通試題本<br><input type="checkbox"/> 放大試題本<br><input type="checkbox"/> 點字試題本 (註2、3、4)<br><input type="checkbox"/> 點字試題本電子檔 (*.brl) (註2、3、4)<br><input type="checkbox"/> NVDA試題本電子檔 (word格式) (註2、3、4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|        | 作答方式<br>(註5)         | <p>1. 國文、英語、社會、自然 (擇一)</p> <p><input type="checkbox"/> 一般作答</p> <p>※以下方式由監試委員代謄至答案卡：</p> <p><input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 一般電腦 <input type="checkbox"/> 放大答案卡 <input type="checkbox"/> 試題本畫記</p> <p><input type="checkbox"/> 口述作答 (本選項考生須參加審查面談，考試時由監試委員電腦打字呈現，並錄音存證)</p> <p>2. 數學科</p> <p>(1) 選擇題型 (擇一)</p> <p><input type="checkbox"/> 一般作答</p> <p>※以下方式由監試委員代謄至答案卷：</p> <p><input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 一般電腦 <input type="checkbox"/> 放大答案卷 <input type="checkbox"/> 試題本畫記</p> <p><input type="checkbox"/> 口述作答 (本選項考生須參加審查面談，考試時由監試委員電腦打字呈現，並錄音存證)</p> <p>(2) 非選擇題型 (擇一)</p> <p><input type="checkbox"/> 一般作答 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 一般電腦 <input type="checkbox"/> 放大答案卷</p> <p><input type="checkbox"/> 口述作答 (本選項考生須參加審查面談，考試時由監試委員電腦打字呈現，並錄音存證)</p> <p>3. 寫作測驗 (擇一)</p> <p><input type="checkbox"/> 一般作答 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 一般電腦 <input type="checkbox"/> 放大答案卷</p> <p><input type="checkbox"/> 口述作答 (本選項考生須參加審查面談，考試時由監試委員電腦打字呈現，並錄音存證)</p> |

|        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申請服務項目 | 時間調整     | <input type="checkbox"/> 延長作答時間20分鐘（休息時間相對減少）（註4）<br><input type="checkbox"/> 提早5分鐘入場                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|        | 試場安排     | <input type="checkbox"/> 行動不便或身體病弱者安排在一樓或設有電梯之試場應試<br><input type="checkbox"/> 情緒行為障礙者視情況安排特殊試場<br><input type="checkbox"/> 其他_____（請說明）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|        | 其他服務     | <input type="checkbox"/> 語音報讀（自行操作）（註3、4）<br><input type="checkbox"/> 語音報讀（由監試委員協助操作，須提出相關證明）（註3、4）<br><input type="checkbox"/> 安排接近音源的座位<br><input type="checkbox"/> 免參加英語（聽力）考試（限聽覺障礙考生申請）（註4）<br><input type="checkbox"/> 喚醒服務（註6）<br><input type="checkbox"/> 其他_____（請說明）                                                                                                                                                                                                   |
|        | 輔具（考生自備） | <input type="checkbox"/> 特殊桌椅（桌高_____cm以上，椅高_____cm以上，桌面長寬_____cm × _____cm 以上）（註7）<br><input type="checkbox"/> 擴視機（註8）<br><input type="checkbox"/> 點字機（註8）<br><input type="checkbox"/> 放大鏡<br><input type="checkbox"/> 盲用算盤（不具計算功能，應附照片供審核）<br><input type="checkbox"/> 人工電子耳（型號_____）<br><input type="checkbox"/> 搭配FM調頻系統（發射器型號_____接收器型號_____）<br><input type="checkbox"/> 助聽器（型號_____）<br><input type="checkbox"/> 輪椅<br><input type="checkbox"/> 其他（註9）_____（請說明輔具項目及申請原因） |
|        | 輔具（考場準備） | <input type="checkbox"/> 特殊桌椅（桌高_____cm以上，椅高_____cm以上，桌面長寬_____cm × _____cm 以上）（註7）<br>_____（請說明申請原因）<br><input type="checkbox"/> 擴視機（註8）<br><input type="checkbox"/> 點字機（註8）<br><input type="checkbox"/> 盲用電腦、耳機及印表機<br><input type="checkbox"/> 盲用電腦（加裝NVDA螢幕報讀軟體）、耳機及印表機<br><input type="checkbox"/> 其他（註9）_____（請說明輔具項目及申請原因）                                                                                                                                                |

|                |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 相關證明文件<br>(擇一) | 身分證明文件                    | <input type="checkbox"/> 鑑輔會證明影本<br><input type="checkbox"/> 身心障礙證明(手冊)影本<br><input type="checkbox"/> 重大傷病證明核定通知函影本<br><input type="checkbox"/> 衛生福利部認定之醫學中心、區域醫院或地區醫院醫療診斷證明正本(註11)<br><input type="checkbox"/> 孕婦健康手冊(註11)                                                                                                   |
|                | 審查輔助證明文件<br>(註10)<br>(擇一) | <input type="checkbox"/> 特殊教育推行委員會(特推會)會議紀錄正本或影本<br><input type="checkbox"/> 個別化教育計畫(IEP)正本或影本<br><input type="checkbox"/> 在校輔導紀錄正本或影本<br><input type="checkbox"/> 心理衡鑑報告正本或影本<br><input type="checkbox"/> 衛生福利部認定之醫學中心、區域醫院或地區醫院醫療診斷證明正本<br><input type="checkbox"/> 孕婦健康手冊<br><input type="checkbox"/> 其他文件 _____ (請說明文件項目) |
| 考生簽名或蓋章        |                           | 導師、特教老師或輔導老師簽名<br><br>(非應屆畢業生此欄無需簽名)                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 家長或監護人簽名       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 審查小組承辦人核章      |                           | 審查小組說明<br><br>(粗框內考生免填)                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 審查小組認定結果       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

註1：因懷孕需提供相關應考服務，如提早5分鐘入場、安排在一樓或設有電梯之試場應試，以及其他因應身心狀況所需之必要協助或安排，請填寫本表並檢附相關證明文件，供審查小組審查。

註2：試題本別

- (1) 若考生因特殊需求需使用兩種試題本，請檢附相關證明文件，供審查小組審查。
- (2) 「點字試題本」、「點字試題本電子檔」和「NVDA 試題本電子檔」僅提供視覺障礙考生使用，並均已修改或刪除不適合視覺障礙考生作答試題。
- (3) 「點字試題本電子檔」提供\*.brl 格式點字檔及點字試題本(含試題及圖冊)。
- (4) 「NVDA 試題本電子檔」提供 word 格式文字檔及點字試題本(含試題及圖冊)，文字檔製作時，中文語音使用 Microsoft Hanhan，英文語音則使用 Microsoft Zira。

註3：語音報讀

- (1) 「語音報讀」音檔內容係根據普通試題本內容製作，因此選擇「點字試題本」、「點字試題本電子檔」或「NVDA 試題本電子檔」考生，若另選使用「語音報讀」應考服務，會產生試題無法對應的情況，且仍依原選「試題本別」計分。
- (2) 國文、英語(閱讀)、數學、社會、自然、寫作測驗等科提供語音報讀服務，且考試期間一律由考場提供語音報讀播放器；英語(聽力)不另提供語音報讀服務，考生統一聆聽講臺英聽播放器播音，且無論有無申請延長作答時間20分鐘，於英語(聽力)考試時一律延長作答時間20分鐘，且考試結束前不得提早離場。

註4：英語(聽力)

- (1) 申請「延長作答時間20分鐘」，或使用「點字試題本」、「點字試題本電子檔」、「NVDA 試題本電子檔」應試之考生，英語(聽力)試題發音及播音語速皆與一般考生相同，每題播音間隔時間延長1.5倍。
- (2) 使用「點字試題本」、「點字試題本電子檔」或「NVDA 試題本電子檔」應試之考生，無論有無申請延長作答時間20分鐘，於英語(聽力)考試時一律延長作答時間20分鐘，且考試結束前不得提早離場。
- (3) 申請「語音報讀」之考生無論有無申請延長作答時間20分鐘，於英語(聽力)考試時一律延長作答時間20分鐘，且考試結束前不得提早離場。
- (4) 免參加英語(聽力)考試之考生於英語(聽力)考試期間得免進入試場參加考試。

註5：作答方式選擇「一般電腦」或「盲用電腦」之考生，考試期間一律由考場提供電腦設備。

註6：「喚醒服務」適用於嗜睡症或周期性嗜睡症，或因服用藥物致使嗜睡之考生。

註7：特殊桌椅因個別適性需求較高，原則上建議由考生自備；若需由考場準備者，請詳述原因並檢附相關證明文件，供審查小組審查。

註8：擴視機及點字機，因個別適性需求較高，原則上建議由考生自備。

註9：申請其他非表列輔具，請詳述原因並檢附相關證明文件，供審查小組審查。

註10：為適切審查，「身分證明文件」及「審查輔助證明文件」須各擇一繳驗，請務必齊備。

註11：「衛生福利部認定之醫學中心、區域醫院或地區醫院醫療診斷證明正本」及「孕婦健康手冊」可同時做為身分證明文件及審查輔助證明文件，考生可視需求選擇是否繳驗其他審查輔助證明文件。前述「衛生福利部認定之醫學中心、區域醫院或地區醫院」可至衛生福利部網站「常用查詢」項下之「醫院資訊公開專區」查詢(網址：<https://mohw.gov.tw>)。