

附件四

國立清華大學附設實驗國民小學 110 學年度藝術才能美術班招生鑑定
身心障礙學生評量服務申請表

准考證號碼								照片黏貼處 (請黏貼 2 吋證件照)		
學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女							
身分證字號		出生日期	民國 年 月 日							
緊急聯絡人		與學生關係								
聯絡電話	(宅) _____	(公) _____	(行動電話) _____							
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ 縣(市) _____ 市(區鄉鎮) _____ 路(街) _____									
	_____ 段 巷 弄 號 樓(之)									
就讀學校	_____ 縣(市) _____ 市(鄉鎮區) _____ 國小 _____ 年 _____ 班									
繳驗證件	<input type="checkbox"/> 鑑輔會證明	鑑定文號： _____ ※請將影本貼於本申請表背面								
	<input type="checkbox"/> 身心障礙手冊	名稱： _____ 殘字號： _____ 縣字 _____ 號級 _____ 市 區等級 _____ 級 ※請將身心障礙手冊正反面影本貼於本申請表背面								
障礙類別	<input type="checkbox"/> 視覺障礙(請敘明： _____) <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 其他									
能力狀況	1. 生活自理能力 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 無法自理 2. 行動能力 <input type="checkbox"/> 可自主行動 <input type="checkbox"/> 可自主行動，但移動速度相當緩慢 <input type="checkbox"/> 需有輔助器具(<input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 請註明) 3. 書寫能力 <input type="checkbox"/> 無困難 <input type="checkbox"/> 字體小但速度慢 <input type="checkbox"/> 字體大且速度緩慢 <input type="checkbox"/> 無書寫能力) 4. 伴隨障礙 <input type="checkbox"/> 智能障礙 (IQ： _____) <input type="checkbox"/> 視覺障礙(矯正後右眼： _____ 矯正後左眼： _____) <input type="checkbox"/> 聽覺障礙(右耳： _____ 左耳： _____) <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 其他 _____ (請註明)									
申請服務項	<input type="checkbox"/> 延長作答時間二十分鐘(休息時間相對減少) <input type="checkbox"/> 提早五分鐘入場 <input type="checkbox"/> 提供視障生影印放大至一點五倍之試題 <input type="checkbox"/> 安排適當座位 <input type="checkbox"/> 提醒服務 <input type="checkbox"/> 其他 _____ (請註明)									
審查小組認定結果										