

桃園市 110 學年度國民小學未足齡資賦優異兒童提早入學鑑定 特殊服務需求申請表

學生姓名		性 別	☐ 男 ☐ 女
就讀學校	_____區_____國小		
緊急連絡人		聯絡電話	(電話) (手機必填)
身心障礙證明正反面影本、鑑輔會證明影本或醫療證明影本(請檢附相關證明)			

◎特殊服務需求項目：請學生依需求勾選申請項目

申請項目	需求內容(請勾選自填)	審定結果
試場服務	☐ 調整考試時間： ☐ 提供無障礙試場環境： ☐ 提供提醒服務： ☐ 提供特殊試場：	☐ 是 ☐ 否
輔具服務	☐ 提供擴視機： ☐ 提供放大鏡： ☐ 提供點字機： ☐ 提供盲用算盤： ☐ 提供盲用電腦： ☐ 提供印表機： ☐ 提供檯燈： ☐ 提供特殊桌椅： ☐ 提供其他相關輔具：	☐ 是 ☐ 否
試題(卷)調整服務	☐ 提供放大試卷服務： ☐ 提供報讀服務：	☐ 是 ☐ 否
作答方式調整服務	☐ 提供電腦輸入法作答服務： ☐ 提供盲用電腦作答服務： ☐ 提供放大答案卡(卷)服務： ☐ 提供電腦打字代謄服務： ☐ 提供口語(錄音)作答服務： ☐ 提供代謄答案卡服務：	☐ 是 ☐ 否
其他		☐ 是 ☐ 否

監護人簽名：_____

審查單位審定結果及核章：