

學年度科技校院統一入學測驗應考服務申請 在校學習輔導紀錄表

二技
四技二專

說明：

1. 本表填寫之內容，係作為應考服務審查之參考依據，為提供考生適切的應考服務，請詳實填寫。集體報名者由就讀學校指導老師填寫；個別報名者可洽請原就讀學校指導老師填寫。
2. 申請應考服務時，請檢附應考服務申請表、診斷證明書和相關證明文件〔如：鑑輔會鑑定證明書、個別化教育(支持)計畫和在校學習輔導紀錄表...等〕，依簡章規定提出申請。
3. 填寫時如有疑義，請先向本中心洽詢，洽詢電話 05-5379000 轉 512。

一、基本資料

考生姓名		就讀學校	學校代碼： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 學校名稱：
身分證 統一編號	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	接受特殊教育服務型態	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教資源服務 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 特殊教育學校 <input type="checkbox"/> 其他：_____

二、障礙類別(可複選)

<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 癲癇(含頑性癲癇) <input type="checkbox"/> 其他障礙_____
--

三、教育及醫療史(請簡述就學輔導過程和應診歷程)：

四、現況說明

溝通能力	<input type="checkbox"/> 口語溝通 <input type="checkbox"/> 手語溝通 <input type="checkbox"/> 筆談 <input type="checkbox"/> 其他：_____
書寫能力	<input type="checkbox"/> 書寫正常 <input type="checkbox"/> 書寫困難 <input type="checkbox"/> 無法書寫(請說明：_____)
行為能力	<input type="checkbox"/> 可自主行動 <input type="checkbox"/> 須輔具始可行動，輔具_____
其他	<input type="checkbox"/> 有顯著情緒調節障礙(請說明：_____) <input type="checkbox"/> 有顯著干擾行為(請說明：_____) <input type="checkbox"/> 其他說明：_____

(接下頁)

(續上頁)

五、校內評量方式(請詳實勾選，可複選)

試題 呈現方式	<input type="checkbox"/> 一般書面 <input type="checkbox"/> 書面放大____%(字型和字體大小：____) <input type="checkbox"/> 點字試題 <input type="checkbox"/> 人工報讀 <input type="checkbox"/> 語音播放試題 <input type="checkbox"/> 盲用電子試題 <input type="checkbox"/> 其他：_____
作答方式	<input type="checkbox"/> 一般紙筆 <input type="checkbox"/> 放大答案紙 <input type="checkbox"/> 選擇題代謄至答案卡 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 錄音作答 <input type="checkbox"/> 旁人協助 <input type="checkbox"/> 一般電腦(慣用手：____手，____輸入法) <input type="checkbox"/> 其他：_____
場地安排	<input type="checkbox"/> 一般教室 <input type="checkbox"/> 單獨作答 <input type="checkbox"/> 在資源班作答 <input type="checkbox"/> 其他：_____
考試時間	<input type="checkbox"/> 正常應考時間 <input type="checkbox"/> 各科均延長____分鐘 <input type="checkbox"/> 部分考科：____科目名稱____延長____分鐘 <input type="checkbox"/> 其他：_____
輔具	<input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 輪椅(特殊桌椅：桌子長×寬×高約：____×____×____cm；椅子高約：____cm) <input type="checkbox"/> 助聽器/人工電子耳(廠牌：____、型號：____) <input type="checkbox"/> FM 調頻、藍芽功能： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 其他：_____

六、其他說明(前列未盡事項補充說明)

七、增附資料

<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 鑑輔會鑑定證明書 <input type="checkbox"/> 個別化教育(支持)計畫 <input type="checkbox"/> 輔導紀錄 <input type="checkbox"/> 心理衡鑑報告 <input type="checkbox"/> 其他：_____
--

八、填寫人(指導老師)

姓名		學校特殊教育推行委員會或校長章戳
公務電話		
公務傳真		
公務 E-mail		
職務	<input type="checkbox"/> 普通班教師 <input type="checkbox"/> 資源班教師 <input type="checkbox"/> 輔導室教師 <input type="checkbox"/> 特教組組長 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
簽章		