

附表四

國立中興大學 109 學年度博士班考試入學招生  
身心障礙或因其他特殊情形考生考場服務申請表  
(本表請寄：40227臺中市南區興大路145號「招生暨資訊組」收)

|       |       |        |   |
|-------|-------|--------|---|
| 考生姓名  |       | 報考系所班別 |   |
| 身分證字號 |       | 性別     | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 通訊地址  | □□□□□ |        |   |
| 聯絡電話  |       | 行動電話   |   |
| 緊急聯絡人 |       | 聯絡人電話  |   |

考生應考申請之服務項目 (未勾選項目，視同不需要)

| 項目                      | 考生申請之服務項目 (請勾選)   | 審查核定結果 (考生勿填)   |
|-------------------------|---|---|
| 1.提前入場就座                | <input type="checkbox"/> 需要 (提前 5 分鐘進入試場就座)<br><input type="checkbox"/> 不需要   | <input type="checkbox"/> 同意<br><input type="checkbox"/> 不同意 |
| 2.延長筆試時間<br>(不受理突發傷病申請) | <input type="checkbox"/> 需要 (每科目之考試時間，依一般考試時間再延長至多 20 分鐘)<br><input type="checkbox"/> 不需要   | <input type="checkbox"/> 同意<br><input type="checkbox"/> 不同意 |
| 3.放大試題<br>(不受理突發傷病申請)   | <input type="checkbox"/> 需要 (原各頁試題放大至 A3 紙張)<br><input type="checkbox"/> 不需要  | <input type="checkbox"/> 同意<br><input type="checkbox"/> 不同意 |
| 4.安排一樓或有電梯之試場           | <input type="checkbox"/> 需要<br><input type="checkbox"/> 不需要   | <input type="checkbox"/> 同意<br><input type="checkbox"/> 不同意 |
| 5.個人攜帶輔具                | <input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 盲用電腦<br><input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 特製桌椅<br><input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 同意<br><input type="checkbox"/> 不同意 |
| 個人補充說明：                 |   |   |

備註：

- 1.考生申請延長筆試時間者，須繳交「醫療單位(衛生福利部認定之醫學中心或區域醫院或地區教學醫院)認定功能性障礙之證明文件」正本及「身心障礙證明(手冊)」影本各 1 份，經審核通過者，得延長時間至多 20 分鐘為限。
- 2.考生若無申請延長筆試時間，而僅申請其他服務者，僅須繳交身心障礙證明(手冊)影本，惟經本校要求應檢具正本或其他相關證明者，考生仍須繳交。
- 3.◎**身心障礙考生(有特殊服務需求者)**：請於報名期限截止前(以中華郵政郵戳為憑)以限時掛號郵寄至「40227 臺中市南區興大路 145 號招生暨資訊組」，若未依限提出並出具證明文件者，一律不予受理。請考生於信封上註明：報考博士班招生考場服務申請表。
- ◎**突發傷病考生(有服務需求者)**：最遲須於考試舉行 3 個工作日前，先以電話聯絡本校招生暨資訊組(聯絡電話 04-22840216)，另檢附醫療單位出具之診斷書，提出書面申請。
- 4.對於考生所申請填寫本表之服務項目，須經本校審核確定，始可辦理。

※個人資料使用同意聲明：本表內容各項資料及繳驗之證明文件確實為本人所有，且同意提供予國立中興大學辦理博士班考試入學招生作業使用。

個人資料當事人簽名：\_\_\_\_\_

日期：109 年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日