

身心障礙者特殊服務申請表

填表說明：

1. 領有身心障礙證明出具證明者。可於報名時提出特殊服務申請，報名時未提出申請或申請表未黏貼證明者，視同無需求。
2. 雖為身心障礙者，但無需提供特殊服務，則不需提出申請及填寫本表。

* 准考證號碼：		報名班別：	
報 考 人	姓名：	身分證統一編號：	
	聯絡方式：(日)	(手機)	(E-mail)
基 本 資 料	身心障礙 類別及狀 況	<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 (<input type="checkbox"/> 坐輪椅 <input type="checkbox"/> 可自行上下樓 <input type="checkbox"/> 無法自行上下樓) <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
請 依 照 實 際 需 求 勾 選	需協助項目(請勾選)		
	1. <input type="checkbox"/> 使用放大試題 2. <input type="checkbox"/> 直接於試題作答 3. <input type="checkbox"/> 安排一樓試場 4. <input type="checkbox"/> 其他需求請說明：		
核 定	<input type="checkbox"/> 同意協助申請 <input type="checkbox"/> 未同意協助申請(理由：) (本欄考生不需填寫)		
黏貼身心障礙手冊 (正面影本)		黏貼身心障礙手冊 (反面影本)	

自辦職前訓練專用