

# 全民英語能力分級檢定測驗 特殊需求及身心障礙服務申請表

說寫測驗專用

|                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                     |        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------|--------|--|
| 測驗日期：                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                        | 考生姓名： |                     | 身分證字號： |  |
| 障礙類別： _____ (請填代碼)<br>11 輕度肢障    21 輕度視障    31 輕度聽障    41 輕度平衡障    51 輕度多重障<br>12 中度肢障    22 中度視障    32 中度聽障    42 中度平衡障    52 中度多重障<br>13 重度肢障    23 重度視障    33 重度聽障    43 重度平衡障    53 重度多重障<br>99 其他： _____                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                     |        |  |
| 【身心障礙證明】影本<br>正面黏貼處                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                        |       | 【身心障礙證明】影本<br>反面黏貼處 |        |  |
| <div style="border: 1px dashed black; padding: 10px;">         1. 如2年內報名聽讀時已提供證明，且申請項目相同，此欄可留空不貼。<br/>         2. 以下情況仍須檢附相關證明（如身心障礙證明、醫學中心鑑定文件）：<br/>           ① 首次申請<br/>           ② 申請項目與聽讀不同       </div>                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                     |        |  |
| 注意事項： <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本中心須審核確認是否能提供考生報名時申請之服務項目，如審核通過，將於考試通知發送後以簡訊通知。</li> <li>2. 申請免試某單項測驗或某部分測驗項目者，成績單及證書上將附註說明無該項（或部分項目）成績之原因（證書亦含英文說明）。</li> <li>3. 請參考報名須知第38頁勾選下列協助項目。</li> <li>4. 未依規定事先申請者，測驗當日無法臨時安排。</li> </ol> |                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                     |        |  |
| 1. 入場時間                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> □ 說提前5分鐘入場<br><input type="checkbox"/> □ 寫作提前5分鐘入場                                                                                                                                                                                            |       |                     |        |  |
| 2. 試場                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> □ 安排在低樓層或有電梯的試場                                                                                                                                                                                                                               |       |                     |        |  |
| 3. 試題冊<br><br>(一般試題冊<br>為電腦11號<br>字體)                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> □ 放大1.5倍字體，相當於電腦列印18號字體（限視障考生）<br>例：It's eighty NT dollars.<br><input type="checkbox"/> □ 放大2倍字體，相當於電腦列印23號字體（限重度視障考生）<br>例：It's eighty NT dollars.<br><input type="checkbox"/> □ 使用電子檔試題（限盲生或重度視障考生）<br><input type="checkbox"/> □ 其他： _____ |       |                     |        |  |

|                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. 作答方式                                                                                         | <input type="checkbox"/> 以盲用電腦作答，使用電子檔試題<br>使用軟體：_____<br>硬體需求：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 5. 免試項目                                                                                         | <input type="checkbox"/> 口說測驗（限輕、中、重度聽/語障考生）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 申請延長作答時間或單獨應考，必須檢附 <b>5年內醫學中心之鑑定證明文件</b> ，並述明功能障礙程度及所需協助事項。<br>（如2年內報名聽讀時已提供證明，且申請項目相同，則不須檢附證明） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 6. 延長作答時間                                                                                       | <input type="checkbox"/> <u>口說</u> 延長作答時間為原時間之1.5倍<br><input type="checkbox"/> <u>寫作</u> 延長作答時間為原時間之1.5倍<br><input type="checkbox"/> <u>口說</u> 延長作答時間為原時間之2倍（限盲生或重度視障考生）<br><input type="checkbox"/> <u>寫作</u> 延長作答時間為原時間之2倍（限盲生或重度視障考生）                                                                                                                                                                                                 |
| 7. 單獨應考                                                                                         | <input type="checkbox"/> <u>口說</u> 單獨應考<br><input type="checkbox"/> <u>寫作</u> 單獨應考或6人以下試場<br>（如考生會不自主動作或發出聲音，請檢附醫院開立會影響試場安寧或秩序之證明）                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 8. 考場準備輔具                                                                                       | <input type="checkbox"/> 檯燈<br><input type="checkbox"/> 桌椅分離<br><input type="checkbox"/> 其他：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 9. 考生自備輔具                                                                                       | <input type="checkbox"/> 放大鏡<br><input type="checkbox"/> 擴視機<br><input type="checkbox"/> 點字機 / 點字觸摸顯示器<br><input type="checkbox"/> 助聽器<br><input type="checkbox"/> 助聽器搭配調頻輔具 _____（本中心專人將個別聯絡）<br><input type="checkbox"/> 電子耳<br><input type="checkbox"/> 電子耳搭配調頻輔具 _____（本中心專人將個別聯絡）<br><input type="checkbox"/> 桌板<br><input type="checkbox"/> 坐輪椅應考（輪椅尺寸：長____cm、寬____cm、座椅高____cm、扶手高____cm）<br><input type="checkbox"/> 醫療器具：_____ |
| 10. 其他需求                                                                                        | 考試中需： <input type="checkbox"/> 飲水 <input type="checkbox"/> 服用藥物 <input type="checkbox"/> 補充糖分（須檢附相關證明）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 11. 說明欄                                                                                         | <input type="checkbox"/> 會不自主動作或發出聲音，補充說明：_____<br><input type="checkbox"/> 其他：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |