

# 中信科技大學特殊教育學生資源中心學生考試服務申請表

_____學年度 第_____學期— <input type="checkbox"/> 期中 <input type="checkbox"/> 期末		
學生姓名：	班級：	學號：
考試科目：	申請日期： 年 月 日	
申請原因：(請詳述在考試服務上需協助的原因)		
<b>※考試服務申請</b> <input type="checkbox"/> 獨立考場 <input type="checkbox"/> 特製課桌椅 <input type="checkbox"/> 延長時間 <input type="checkbox"/> 放大試卷 <input type="checkbox"/> 點字試題 <input type="checkbox"/> 試卷內容報讀 <input type="checkbox"/> 以電腦打字方式作答 <input type="checkbox"/> 以口語錄音方式作答 <input type="checkbox"/> 需視情況調整評量標準或形式 <input type="checkbox"/> 其他：		

審查結果(需任課老師及輔導員通過後方可申請):

任課老師簽名：\_\_\_\_\_  通過  未通過 原因：\_\_\_\_\_

主責輔導員簽名：\_\_\_\_\_  通過  未通過 原因：\_\_\_\_\_