**學年度 學期 中華大學特殊教育學生評量調整服務申請表**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 系 級 |  |
| 學號 | |  | 電 話 |  |
| 任課老師 | |  | 任課老師電話 |  |
| 申請原因 | |  | 課程名稱 |  |
| 原評量方式 | | □紙筆評量 □實作評量 □其他： | | |
| 調整項目 | 試場服務 | 評量時間: □同原班級 □延長 20 分鐘 □提早入場  評量地點: □同原班級 □無障礙試場 □提醒服務  其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (請說明) | | |
| 試題(卷)  調整 | □一般測驗 □放大試卷紙張 □放大字體( 號字)  □電子檔 □報讀 □調整字體行距/字距  □標示提醒語 □題數減少 □配分比例調整  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (請說明) | | |
| 輔具服務 | □擴視機 □放大鏡 □盲用電腦 □檯燈  □計算紙 □計算機 □翻譯機 □參考書  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 作答方式 | □一般 □電腦作答 □代筆 □錄音 □實際操作  □口述 □其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 其他  調整服務 | □另行設計測驗 □替代性作業 □其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 任課老師  簽名及意見欄 | | 本人已詳盡了解上述內容並核准。  其他意見:  **任課教師簽名:** | | |
| 資源教室輔導員簽名及意見欄 | | □通過  □不通過,原因:  **輔導員簽名:** | | |

CA5-4-391-B