

110 學年度大學美術術科考試

突發傷病考生應考服務申請表

考生姓名		聯絡 方式	電話 (日): _____
身分證統一編號			(夜): _____
緊急聯絡人 (家長或親屬)		電話	_____
		手機	_____
病情簡述 (附醫院診斷證明 正本)			
申請項目 (請勾選)	<p>※ <input type="checkbox"/> 陪考</p> <p>※ <input type="checkbox"/> 預備鈴(鐘)響前 5 分鐘提早進入試場準備</p> <p>※ <input type="checkbox"/> 安排於低樓層(或電梯能到達)之試場</p> <p>※ <input type="checkbox"/> 宣布事項寫在黑板上,或以紙板大字提醒</p> <p>※ <input type="checkbox"/> 其他不影響考試公平之類似服務</p> <p>※ 考生自行準備之輔具:</p> <p><input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 擴視機</p> <p><input type="checkbox"/> 醫療器具(_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 其他: _____</p> <p>※ 其他補充說明:</p>		
<p>考生親自簽名: _____</p> <p style="text-align: right;">(無法親自簽名者由其監護人代簽並註明原因)</p>			