附件13

臺北考區112年國中教育會考聽覺障礙、肢體障礙、腦性麻痺、身體病弱、多重障礙及重大傷病考場服務申請表

說明：1.聽覺障礙考生可依需求選擇臺北市立松山高級中學或臺北市立啟聰學校就近應試。
2.肢體障礙、腦性麻痺、身體病弱、多重障礙及重大傷病考生可依需求選擇臺北市立松山高級中學或臺北市立文山特殊教育學校就近應試。
3.本申請表亦提供自備特殊桌椅運送服務調查。

<table>
<tr><td>姓名</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">身分證統一編號</td><td></td></tr>
<tr><td>畢(結)業學校</td><td colspan="2">_____縣（市）_____國中
（_____高中附設國中）</td><td colspan="2">畢（結）業
年度</td><td>民國_____年 畢/結 業</td></tr>
<tr><td rowspan="3">緊急聯絡人</td><td>姓名</td><td></td><td rowspan="3">導師、特教老師或輔導老師</td><td>姓名</td><td></td></tr>
<tr><td>聯絡電話</td><td></td><td>學校電話</td><td></td></tr>
<tr><td>行動電話</td><td></td><td>行動電話</td><td></td></tr>
<tr><td>申請原因(請勾選)</td><td colspan="5">☐ 聽覺障礙　☐ 身體病弱
☐ 肢體障礙　☐ 多重障礙
☐ 腦性麻痺　☐ 重大傷病</td></tr>
<tr><td>選擇特殊考場志願</td><td colspan="4"><u>(此項目供聽覺障礙、肢體障礙、腦性麻痺、身體病弱、多重障礙及重大傷病考生選擇)</u>
一、聽覺障礙類：(請於下列☐內填寫應試考場志願1、2，實際安排以審查結果為主)
☐臺北市立松山高中　☐臺北市立啟聰學校
二、肢體障礙、腦性麻痺、身體病弱、多重障礙類及重大傷病：(請於下列☐內填寫應試考場志願1、2，實際安排以審查結果為主)
☐臺北市立松山高中　☐臺北市立文山特殊教育學校</td><td>審查小組認定結果：
☐ 通過
☐ 不通過
審查小組說明：</td></tr>
<tr><td>自備特殊桌椅運送</td><td colspan="4"><u>(此項目供肢體障礙、腦性麻痺、身體病弱、多重障礙及重大傷病考生選擇)</u>
☐需要協助運送自備特殊桌椅
自備特殊桌椅規格：桌高_____cm以上，椅高____cm以上，桌面長寬_____cm ×_____cm以上
請說明申請原因：_____</td><td>審查小組認定結果：
☐ 通過
☐ 不通過
審查小組說明：</td></tr>
<tr><td>考生簽章</td><td></td><td rowspan="2">導師、特教老師或輔導老師簽名</td><td colspan="2" rowspan="2">（非應屆畢業生此欄無需簽名）</td></tr>
<tr><td>家長或監護人簽名</td><td></td></tr>
<tr><td>審查小組承辦人簽名</td><td></td><td>審查小組說明</td><td colspan="2">（粗框內考生免填）</td></tr>
</table>