

附錄二、

## iPAS經濟部產業人才能力鑑定 身心障礙考生應考服務申請表

※本表填妥後，請於報名時一併繳驗，以憑辦理，報名截止日後恕不受理※

考生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身心障礙證明(手冊)正反面影本黏貼處 (超出格線部分請沿外框往內摺齊)
身分證號				
E-mail				
聯絡人資訊	姓名：	關係：		※無身心障礙證明(手冊)者，此欄可空白。
	電話：			
能力鑑定名稱				

考生應考服務項目：請考生依需要勾選申請項目，有特殊需要者須詳述於備註欄。

申請項目(考生自行填答)	能力鑑定小組審定結果(考生勿填)		
<b>1.考試時間</b> <input type="checkbox"/> 需要延長應考時間(每科目之考試時間，依一般考試時間再延長至多20分鐘)。 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意，可延長_____分鐘。 <input type="checkbox"/> 不同意。		
<b>2.放大試題</b> <input type="checkbox"/> 需要放大為A3紙之試題本、答案卷。 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意。 <input type="checkbox"/> 不同意。		
<b>3.重謄或代畫答案卡</b> <input type="checkbox"/> 需要口述應試。申論式試題由專人以電腦同步繕打或代為書寫，測驗式試題由監考人員代為劃記試卷，並以經應考人確認之繕打、書寫及劃記之內容為其試卷。 <input type="checkbox"/> 需要口述應試，由陪同人員代為劃記試卷，作法同上。 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意。 <input type="checkbox"/> 不同意。		
<b>4.場地安排</b> <input type="checkbox"/> 需要安排在一樓 <input type="checkbox"/> 需要安排在有電梯層樓 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意。 <input type="checkbox"/> 不同意。		
<b>5.桌椅*</b> 此項目需視考場是否具備，若該考場無提供，則需請考生自行準備 <input type="checkbox"/> 需要特殊桌椅(桌高_____cm,寬_____cm,深_____cm) <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 同意。 <input type="checkbox"/> 不同意。		
<b>6.輔具</b> (考生自行準備) <input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 醫療器具(_____) <input type="checkbox"/> 其他：_____			
備註 (未盡事項，請詳述，以利後續安排)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;"><b>承辦人</b></td> </tr> </table>		<b>承辦人</b>
	<b>承辦人</b>		

※執行單位將保留最終調整權力。