**國立澎湖科技大學**

**學務處身心健康中心-資源教室**

**\_\_\_\_\_\_學年度 第\_\_\_學期**

**特殊教育學生考試服務措施申請表**

**考試科目： □期中 □期末**

填表日期： 年 月 日

學生姓名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 系所、年級:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 障別:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**一、考試日期與時間**

預訂於　　　月　　　日　　　時　　　分至　　　時　　　分舉行

**二、考試方式及地點**

□與全班同學於相同時間在教室進行

□單獨於相同時間在 進行

□另行安排考試時間在 進行

□其他:

**三、該生考試時間**

□與原訂考試時間「相同」

□延長考試時間，較原訂考試時間「多」\_\_\_\_\_分鐘

□其他:

**四、試卷型式**

□紙本:將字體放大(字體大小\_\_\_\_\_) □轉換成電子檔 □不需另作調整 □其他:

**五、作答方式**

□以紙、筆，原卷作答 □以電腦作答 □代筆 □錄音回答 □其他:

**六、試卷傳送方式：若地點需至 作答者，請填此項**

□以E-mail　　□列印紙本繳回 □其他:

任課老師簽名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

※感謝您協助完成本申請表，本表一式兩份，分別予任課老師、資源教室留存。