

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。