|  |
| --- |
| **社團法人台灣美容產業技能協會** |
| **C:\Users\leemeipc4\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\台灣美容logo.jpg** |  | **年度** | **第** |  | **梯次技能測驗** |
| **特殊應考人協助申請表** |
| 基本資料 | 准考證號 |  | 姓名 |  | 身分證統一編號 |  |
| 聯絡方式 |  **(日) (行動電話)** |
| 測驗職類 | **影視造型設計** | 等級 | **初級** |  |
| 特殊身分類別及狀況 | □上肢 □下肢( □坐輪椅 □助行器 □無法自行上下樓)□聽障 □視障 □智障 □學障 □其他  |
| 請依實際需求勾選 | **學科**需協助項目(請勾選) | **術科**需協助項目(請勾選) |
| 1.□學科不需要協助 2.□申請延長測驗時間20分鐘3.□申請使用放大試題4.□申請使用放大鏡5.□其他需求請說明:  | 1.□術科不需要協助 2.□申請各站延長測驗時間20分鐘3.□其他需求請說明:  |
| 核定 | **(本欄位特殊應考人請勿勾選)**□學科全部核准□學科不核准項次: | **(本欄位特殊應考人請勿勾選)**□術科全部核准□術科不核准項次: |
| **請黏貼身心障礙證明、教育主管機關核發之身心障礙證明或身心障礙鑑定結果函文** | **請黏貼身心障礙證明、教育主管機關核發之身心障礙證明或身心障礙鑑定結果函文** |
|  《正面影本》【不分障別一律延長測驗時間】【未在右列障礙別者另視實際狀況給予協助】本申請表未黏貼身心障礙證明、教育主管機關核發之身心障礙證明或身心障礙鑑定結果函文影本，視同一般民眾不提供特殊協助。 | 《反面影本》

|  |
| --- |
| 持有身心障礙手冊、身心障礙證明提供協助項目對照表 |
|  類別協助項目 | 上肢 | 下肢 | 聽障 | 視障 | 智障 | 其他 |
| 延長測驗時間 | 🗸 | 🗸 | 🗸 | 🗸 | 🗸 | 🗸 |
| 使用放大鏡 |  |  |  | 🗸 |  |  |
| 使用放大試題 |  |  |  | 🗸 |  |  |

 |