|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |  |  | 🗸 |  |  | | | | | |