弘光科技大學特殊教育學生學習評量調整申請表

<table>
<tr><td>學生姓名</td><td colspan="2"></td><td>學號</td><td></td></tr>
<tr><td>系級</td><td colspan="2">系　　年　　班</td><td>申請日期</td><td></td></tr>
<tr><td>申請科目</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>障礙類別</td><td colspan="4">☐智能障礙　☐情緒行為障礙　☐學習障礙　☐多重障礙
☐視覺障礙　☐語言障礙　☐自閉症　☐聽覺障礙
☐肢體障礙　☐身體病弱　☐其他(　　)</td></tr>
<tr><td>申請原因</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>申請特殊需求項目</td><td colspan="4">申請學生填寫期待之彈性評量方式：
☐縮小考試範圍 ☐重複測驗 ☐自編測驗 ☐替代性作業 ☐調整及格標準
☐其他適性之評量方式：
1、改變試題呈現：☐文字放大 ☐電腦輔助 ☐點字試卷 ☐報讀 ☐錄音
☐口頭說明 ☐其他_____
2、調整作答方式：☐口語回答 ☐點字機 ☐電腦 ☐其他_____
3、調整考試場地：☐特殊考試教室_____
4、調整考試時間：☐延長考試時間_____分 ☐其他_____
☐其他調整方式：_____</td></tr>
<tr><td>資源教室評估意見</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>資源教室承辦人</td><td colspan="2"></td><td>諮商輔導中心主任</td><td></td></tr>
<tr><td>任課教師意見與建議</td><td colspan="4">☐同意所請
☐部分同意，內容為：_____
☐不同意，原因：_____
_____
_____
※備註:若不同意，建議務必敘明原因，以免日後有爭議。</td></tr>
<tr><td>任課老師</td><td></td><td>班級導師</td><td></td><td>系(科)主任</td><td></td></tr>
</table>

FM-10540-011
表單製訂日期:102 年 1 月 7 日
表單修訂日期:113 年 12 月 04 日
保存期限:十年