

臺北市立北安國民中學
學生參加校內考試特殊需求申請表

申請日期： 年 月 日

考姓 生名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話		
就年 讀級	_____年_____班	座 號				
申 請 原 因	(建議檢附醫療診斷證明，無則免附)					
申 請 科 目	<input type="checkbox"/> 國文 <input type="checkbox"/> 作文 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 健體	申 請 時 機	<input type="checkbox"/> 段考 <input type="checkbox"/> 模擬考(複習考)		
申 需 請 求 特 項 殊 目	<input type="checkbox"/> 延長作答時間(每科至多延長 20 分鐘) <input type="checkbox"/> 旁人協助：畫答案卡 <input type="checkbox"/> 電腦打字代替書寫					
申 請 人 名		家 長 簽 名		導 師 簽 名		
申請結果： <input type="checkbox"/> 不通過申請項目 <input type="checkbox"/> 通過申請可至特教組考試， 通過項目為：_____						
承 辦 人	輔 導 主 任	教 務 主 任			校 長	
	特 教 組					