

彰化縣私立精誠高級中學學生校內考試特殊試場服務申請表

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	申請時間	年 月 日
適用期限	() 學年第 () 學期第 () 次段考				
就讀班級座號	<input type="checkbox"/> 高中部 <input type="checkbox"/> 國中部 年 班 號				
申請原因	<input type="checkbox"/> 身心障礙 (障礙別: _____) <input type="checkbox"/> 身體病(傷) <input type="checkbox"/> 其他 (_____) 敘明原因 (_____)				
檢附證明	<input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 鑑輔會證明 <input type="checkbox"/> 醫生診斷證明				
申請科目	<input type="checkbox"/> 全部科目 <input type="checkbox"/> 部分科目 ()				
申請需求項目	<input type="checkbox"/> 延長應考時間，延長 () 分鐘 (最多延長至下一節考科鐘響) <input type="checkbox"/> 特殊試場 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
申請人簽名	學生簽章: _____ 家長簽章: _____				
<u>備註：請於每次段考二週前提出申請</u>					
審核簽章					
導師簽章	註冊組長		試務組長		
輔導主任	學務主任		教務主任		