

復旦高級中等學校 定期考試突發傷病考生應考服務申請表

部別		姓名	
年級 班級		座號	
<p>申請服務項目</p> <p><input type="checkbox"/>1.延長作答時間 (按升學考試時間比例，休息時間相對減少，上限：高中 30 分鐘／國中 20 分鐘。)</p> <p><input type="checkbox"/>2.行動不便或身體病弱須安排於原班級教室應試。</p> <p><input type="checkbox"/>3.行動不便、身體病弱、需用個人醫療器材或輔具須安排在健康中心應試。</p> <p><input type="checkbox"/>4.因_____須安排於備用試場應試。</p> <p><input type="checkbox"/>5.選擇題型使用放大(手寫)答案卷作答。</p> <p><input type="checkbox"/>6._____科非選擇題型使用放大答案卷作答。</p> <p><input type="checkbox"/>7.寫作測驗使用電腦輸入作答。</p> <p><input type="checkbox"/>8.其他：_____</p>			
申請原因			
繳驗證明文件			
考生簽名			
家長或監護人簽名			
導師簽章			
教務處承辦人核章	粗框內由承辦人填寫		
審查結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 部份通過：_____ <input type="checkbox"/> 不通過		

※備註※

- 1.繳驗證明文件為衛生福利部認定之醫學中心、區域醫院或地區醫院醫療診斷證明正本或校內相關處室個案會議紀錄。
- 2.若因緊急事故(如考試當天早上發生意外)無法及時取得上開證明者，須於考後 2 日內補件。