

# 新北大眾捷運股份有限公司

## 身心障礙類組應考服務申請表

### 一、申請人基本資料

申請人姓名		性別		障礙類別	
報考類組及代號				ICD 診斷	
通訊地址					
聯絡電話			行動電話		
緊急連絡人			聯絡人電話		

### 二、申請服務項目

申請服務項目(可多選)	本公司提供服務說明	審查結果(由本公司勾選)
<input type="checkbox"/> 延長筆試時間	每科依一般考試時間再延長 20 分鐘(至多以 20 分鐘為限)	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
<input type="checkbox"/> 放大試題	將原各頁試題放大 1.5 倍為原則	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
其它輔具： <input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 電腦、滑鼠 <input type="checkbox"/> 試題電子檔	電腦及電腦電子檔試題限矯正後兩眼視力優眼在 0.01(不含)以下(含全盲)	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
備註欄《未盡事項，請詳述；如本欄不敷填寫，可另紙詳述》		

考生簽名：\_\_\_\_\_ 招考單位審核：\_\_\_\_\_