

附表四 身心障礙生(特殊生)需求申請表

明新學校財團法人明新科技大學 111 學年度原住民專班單獨招生
身心障礙生(特殊生)需求申請表

申請日期： 年 月 日

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號	
報名所別		報名 編號		連絡電話	
障礙類別	<input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 其他障礙		障礙程度 等 級	<input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度 障礙簡述：_____	
特殊需求 簡 述					
受理單位 與 辦 理 情 形	教務處： 學務處諮商輔導暨職涯發展中心：				
注意事項	一、本申請表請於分發前三日傳真至本招生委員會，傳真後請務必來電確認。 二、本會受理後，由諮商輔導暨職涯發展中心專業人員電話連繫本人提供協助事項，並於報名或報到當日派專員服務。 三、服務單位：教務處（行政二館 2 樓）。 四、服務時間：週一至週五，上午 08:00~12:00、下午 13:00~17:00。 五、連絡電話：03-5593142 轉 2214。 六、傳真：03-5591304。				