

## 亞東科技大學資源教室特殊考試需求申請表

姓 名		系 級	
學 號		聯絡電話	
E-mail			
考試類別	<input type="checkbox"/> 期中考； <input type="checkbox"/> 期末考； <input type="checkbox"/> 隨堂考		
考試科目			
任課老師			
考試日期	_____年_____月_____日 星期_____		
需 求 項 目	考試時間	<input type="checkbox"/> 同原班級 <input type="checkbox"/> 延長 20 分鐘 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	考試地點	<input type="checkbox"/> 原班級 <input type="checkbox"/> 資源教室 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	試卷類型	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 放大字體（_____級字） <input type="checkbox"/> 點字試卷 <input type="checkbox"/> 電子檔 <input type="checkbox"/> 錄音帶 <input type="checkbox"/> 口試 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	作答方式	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 代筆 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	考試用具	<input type="checkbox"/> 計算紙 <input type="checkbox"/> 計算機 <input type="checkbox"/> 翻譯機 <input type="checkbox"/> 英文字典 <input type="checkbox"/> 上課課本／筆記 <input type="checkbox"/> 其他_____	
任課老師 簽 名			
任課老師 聯絡方式	E-mail: 電話或分機:		

※ 說明:資源教室在收到學生申請表後，會先主動與任課老師確認，並與任課老師討論試題的提供方式。

※ 資源教室聯絡電話：1360、1362、1366