**附件十一**

**新竹市華德福實驗學校辦理114學年度教師甄選**

**身心障礙應考人服務申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 准考證  號碼 |  | | |
| 性別 | □男 □女 | | 身分證  字號 |  | | |
| 身心障礙手冊字號 |  | | 類別 |  | 程度別 |  |
| 聯絡電話 | 日( )  夜( )  行動電話 | | 通訊地址 |  | | |
| 考生應考服務項目（請依實際需求勾選） | | | | | | |
| 試場安排 | □試場安排在1樓或設有電梯之試場 | | | | | |
| 其他特殊需求 | □有影響試場秩序之虞，須另安排座位  □其他： | | | | | |
| 自備輔具  （經檢查後使用） | □檯燈 □放大鏡 □擴視機 □點字機 □助聽器  □醫療器材 □其他： | | | | | |
| 身心障礙手冊正面影本浮貼處 | | 身心障礙手冊背面影本浮貼處 | | | | |

註：本表填妥後，務請隨同報名表件於報名時一併繳交，俾憑辦理。