

電腦文書實作測驗輔具服務申請表

姓 名	
障礙等級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度
申請項目(面試者自填)	
1、打字輸入法	<input type="checkbox"/> 注音輸入法 <input type="checkbox"/> 倉頡輸入法 <input type="checkbox"/> 嚙蝦米輸入法 <input type="checkbox"/> 其他_____
2、放大試題(紙本) 註：無法閱讀紙本者，請於備註說明協助事項。	<input type="checkbox"/> 是-字型大小為標楷體 <input type="checkbox"/> 否
3、螢幕閱讀軟體 (NVDA) 註：如需此項服務，請自備耳機。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4、可攜式擴視機	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

5、個人攜帶輔具 (自備)	<input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 其他_____
6、備註 (其他協助事項)	