

附表十 身心障礙生(特殊生)需求申請表

**明新科技大學 110 學年度四年制日間部單獨招生**  
**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<br><input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 自閉症<br><input type="checkbox"/> 其他障礙  |      | 障礙程度等級  | <input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度<br><input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度<br>障礙簡述：_____ |  |
| 特殊需求簡述    |   |      |   |   |  |
| 受理單位與辦理情形 | 教務處：<br><br>學務處諮商暨職涯發展中心：   |      |   |   |  |
| 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。<br>二、本會受理後，由諮商暨職涯發展中心專業人員電話連繫本人提供協助事項，並於現場登記分發當日派專員服務。<br>三、服務單位：教務處（行政二館 2 樓）。<br>四、服務時間：週一至週五，上午 8:00~12:00、下午 13:00~17:00。<br>五、連絡電話：03-5593142 轉 2219。<br>六、傳真：03-5591304。 |      |   |   |  |