

附件六

臺灣北區 109 學年度高級中等學校舞蹈班甄選入學聯合術科測驗
身心障礙考生應考服務申請表

考生姓名		性 別	☐ 男 ☐ 女
原就讀國中	國民中學 高級中學國中部		
緊急聯絡人	聯絡電話	住 家	()
		手 機	
「縣市鑑輔會證明影本」或「身心障礙證明(手冊)正反面影本」(浮貼)			

◎身心障礙考生應考服務項目：請考生依需求填寫申請項目

申請項目	需求情形	審定結果
需要考場協助事項	(請說明)：	

考生親自簽名： (無法親自簽名者由其監護人代為簽名並註明原因)

監護人代簽： 原因說明：

審查單位核章：