**崇右影藝科技大學資源教室學生調整考試型式申請表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 系（科） | |  |
| 學生學號 |  | 聯絡方式 | | 家中電話：  手機： |
| 申請原因 |  | | | |
| 申請科目 | 科目： 時間：星期 節次 任課教師：  科目： 時間：星期 節次 任課教師：  科目： 時間：星期 節次 任課教師：  科目： 時間：星期 節次 任課教師：  科目： 時間：星期 節次 任課教師：  科目： 時間：星期 節次 任課教師： | | | |
| 考試型式  調整 | □ 延長考試時間  □ 考試地點改至資源教室  □ 試題放大  □ 報讀  □ 可用電腦文書處理或點字  □ 請人代抄答案  □ 其他 | | | |
| **學生簽名** | | | **任課老師簽名** | |
|  | | |  | |
| **導師簽名** | | | **系主任/執行長簽名** | |
|  | | |  | |
| **資源教室審核：** | | | | |