

96 學年度身心障礙學生升學大專校院甄試招生名額調查表

學系名稱	類組別 (請勾選)	招生名額	請勾選指定招生之障礙別				
			視覺障礙	聽覺障礙	腦性麻痺	自閉症	其他障別
生物醫學工程學系	第一類						
	第二類 ✓	3		1		1	輕度下肢障礙
	第三類						
	第四類						
其他備註事項	<p>1. 重度聽覺障礙者宜慎重考慮。</p> <p>2. 中度以上自閉症者不宜考慮。</p> <p>3. 中度以上下肢障礙者不宜考慮。</p>						

※ 請於 10 月 30 日前將此調查表送註冊組。

學系名稱：生物醫學工程學系

系主任簽名：

聯絡電話：03-3507001 #3658