

新竹市\_\_\_\_\_學年度第\_\_學期資賦優異學生縮短修業年限申請表

壹、基本資料						
學生姓名：	校名：			照 片		
民國 年 月 日出生	班級： 年級 班	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
家長姓名：	聯絡電話：					
通訊處：						
申請人（學生簽章）：	家長同意簽章：					
申請縮短修業年限方式（僅可勾選一項）： <input type="checkbox"/> 免修課程 <input type="checkbox"/> 逐科加速 <input type="checkbox"/> 逐科跳級 <input type="checkbox"/> 各科同時加速 <input type="checkbox"/> 全部學科跳級 縮短修業年限科目（學習領域）：_____						
貳、心理與教育測驗資料						
測 驗 名 稱	評 量 結 果		實施日期	承辦單位簽章		
	原始分數	標準分數或百分等級				
參、學業成績資料						
科目（學習領域）	（ ）年級成績	（ ）年級（ ）學期成績	百分等級 (名次/全年級人數)	承辦單位簽章		
肆、學業成就測驗資料						
科目	評量工具名稱	參照年級	評量結果		實施日期	承辦單位簽章
			原始分數	標準分數		
伍、觀察推薦表						
【說明】含 <u>教師觀察紀錄</u> 、 <u>家長觀察紀錄</u> 、 <u>社會適應評量</u> 、 <u>特殊表現紀錄</u> 等具體事項，請於後附表格內填寫，若不敷使用，可自行新增表格。						

### 陸、教育安置方式

【說明】填寫若通過評量後欲安置的學校、年級、學習科目、班級或授課教師等。

填寫人：

職稱：

日期：

### 柒、學習輔導構想

【說明】填寫若通過評量後該生之長期教育目標、學習方式、課程調整或授課鐘點支付情形等。

填寫人：

職稱：

日期：

### 捌、鑑定結果

審核單位	是否通過	審核意見	審核委員簽章
學校鑑定小組	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
新竹市教育局鑑輔會	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		