臺北市_114_學年度古亭國民小學資賦優異學生縮短修業年限申請表

壹、基本資料	姓　名：	班　　級：　　年級　　班	生　日：民國　　年　　月　　日
	性　別：□男　□女	家長姓名：	電　話：
	通訊處：		
	申請人（學生簽章）：	家長同意簽章：	
	申請方式	□免修課程 □部分學科加速　□全部學科同時加速 □*部分學科跳級*　□*全部學科跳級*	申請縮短修業年限科目（學習領域）及年級： 科目： 年級：(　　)年級□上學期/□下學期

◎ 黃色表格資料由學校填寫。

貳、申請資格	一、心理測驗	測驗名稱	評量結果		實施日期	評量通過標準分數	是否通過	承辦單位簽章
			原始分數	標準分數或百分等級				
							□是 □否	
							□是 □否	
	二、學業成績	科目（學習領域）	（　）年級	(　)年級上/下學期	相對地位	評量通過標準分數	是否通過	承辦單位簽章
							□是 □否	
							□是 □否	
							□是 □否	
							□是 □否	
							□是 □否	

參、鑑定評量資料	一、學業成就測驗	科目	評量工具名稱	參照年級	原始分數	標準分數	實施日期	評量通過標準分數	是否通過	承辦單位簽章
									□是 □否	
									□是 □否	
									□是 □否	
									□是 □否	
		標準分數之平均數（申請全部學科跳級者）							□是 □否	

參、鑑定評量資料（續）	二、教師觀察紀錄	（含特殊學習表現、學科或領域學藝競賽成績、教師觀察評語及建議等具體事項） 填寫人：　　職稱/關係：　　日期：	任課教師填寫
	三、家長觀察紀錄	（含家居生活情形、學習狀況、親子互動情形、家長管教態度等具體事項） 填寫人：　　職稱/關係：　　日期：	家長填寫
	四、社會適應評量	（含與同儕團體互動情形、適應新情境之能力、壓力調適能力、自我管理能力等具體事項） 填寫人：　　職稱/關係：　　日期：	家長或教師填寫
	五、特殊表現紀錄	（含參加國際性或全國性有關競賽或展覽活動、學術研究機構長期輔導或獨立研究成果之表現等具體事項） 填寫人：　　職稱/關係：　　日期：	家長填寫
肆、教育安置與學習輔導構想	一、教育安置方式	填寫人：　　職稱/關係：　　日期：	特教組填寫
	二、學習輔導構想	（含長期教育目標、學習方式、課程調整或授課鐘點支付情形等） 填寫人：　　職稱/關係：　　日期：	家長填寫

	審核單位	是否通過	審核意見	審核委員簽章	
伍、鑑定結果	學校評量小組	□是　□否	**（請具體說明審核意見）**	推薦教師	教務主任
				輔導主任	校長
	臺北市教育局鑑輔會	□是　□否			