

花蓮縣
審

學年度資賦優異兒童提早入學申請
核 表

申請人簽章：

申 請 人	兒童姓名		性別		出生日期		電話			
	戶籍所在地							所屬學區學校		
	學前教育	<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 沒有		家庭成員		兄_____人；弟_____人 姐_____人；妹_____人。 排行第_____				
	家庭狀況	父 母 親 教育程度	小 學 國 中 高 中 專 科 父 親 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 母 親 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	學 士 碩 士 博 士 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	請貼一吋 照 片					
	父 母 親 職 業	父 親 (行 業) _____ 職 稱 _____ 母 親 (行 業) _____ 職 稱 _____								
本 欄 由 甄 別 小 組 填 寫	甄選 基 本 資 料	項目 類別	測 驗 名 稱	測 驗 日 期	原 始 分 數	實 足 年 齡	心 理 年 齡	智 商	百 分 等 級	備 註
		個 別 智 力 測 驗				年 月	年 月			
		社 會 適 應 評 量								
	身 心 發 展 健 康 狀 況									
	初 甄 選 別 意 小 見 組									

鑑輔會 複審結果		花蓮縣 鑑輔會 簽章	年 月 日
<input type="checkbox"/> 准予提早入學 國民小學			
<input type="checkbox"/> 未達提早入學標準			

花蓮縣
申

學年度

學校資賦優異學生縮短修業年限
請
表

壹、基本資料								
姓名：	班級：	年級	生日：	民國	年 月			
性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	家長姓名：		電話：					
通訊處：								
申請人（學生簽章）：			家長同意簽章：					
申請縮短修業年限方式：								
<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 <input type="checkbox"/> 免修課程 <input type="checkbox"/> 提早選修高一年級以上課程 <input type="checkbox"/> 提早選修高一級以上教育階段課程								
申請縮短修業年限科目：_____			申請縮短修業年限年級：_____					
貳、推薦資料								
一、智力測驗或學術性向測驗								
測驗名稱	測驗結果		實施日期	甄別通過標準	承辦單位簽章			
	原始分數	標準分數或百分等級						
二、學業成績								
科目或智育總成績	()年級	()年級上學期	名次/全年級數	甄別通過標準	承辦單位簽章			
三、學科成就測驗								
科目	評量工具名稱	參照年級	原始分數	標準分數	標準分數之均數	實施日期	甄別通過標準	承辦單位簽章
四、學校甄別小組審查意見								
校長（簽章）：_____								

參、鑑定結果

是否通過： 是 否

追蹤：

花蓮縣鑑輔會意見：

鑑輔會(簽章)：_____

花蓮縣 學年度 學校資賦優異學生縮
短修業年限觀察及特殊表現紀錄表

<p>教師觀察紀錄 (至少觀察一學期)</p> <p>(含學習特質與上課反應、特殊學習表現成果、學科或學藝競賽成績、同儕互動及社團活動情形、教師觀察評語及建議等具體事項)</p> <p>推薦教師(簽章): _____</p>
<p>學生家長觀察紀錄 (至少觀察一學期)</p> <p>(含家居生活情形、自主學習狀況、親子互動情形、家長管教態度、解決問題能力、參與社區活動與服務紀錄、家長可提供學生學習之資源等具體事項)</p> <p>推薦教師(簽章): _____</p>
<p>社會適應狀況</p> <p>(含與同儕團體互動情形、適應新情境之能力、壓力調適能力、自我管理能力的具體事項)</p> <p>推薦教師(簽章): _____</p>
<p>特殊表現紀錄</p>

- 1、參加國際性或全國性有關學科競賽或展覽活動表現特別優異，獲前三等獎者（請提具體證明文件）。
- 2、參加學術單位長期輔導之有關學科研習活動就特別優異，成就特別優異，經主辦單位推薦者（請提具體證明文件）。
- 3、獨立研究成果優異，經專家學者或指導教師推薦，並檢附具體資料者。

推薦教師（簽章）：_____

*本表格可視實際需求，自行擴充。

花蓮縣 學年度 學校資賦優異學生
縮短修業年限學習輔導計畫表

資料建立日期： 年 月 日 輔導計畫起訖時間： 年 月至
年 月

一、縮短修業年限通過後之學習輔導計畫

一、長期教育目標：		
二、學習科目、上課地點（班級）、授課教師：		
學 習 科 目	上 課 地 點（ 班 級 ）	授 課 教 師
三、課程調整說明：		
填寫人：_____ 職稱：_____ 日期：_____		
四、自學或至校外學習之安全維護或交通往返安排：		
填寫人：_____ 職稱：_____ 日期：_____		

三、觀察評量

科目：		教學者簽名：		填寫日期：	
一、學習反應與特殊表現					
二、社會適應情形 (包含學生與同儕互動情形、壓力調適、自我管理等行為表現)					
三、總評及建議 (包含學生縮短修業學習之整體適應評量及對於學生應否繼續縮短修業學習之建議)		1、縮短修業學習後之整體適應評量			

	2、是否適合繼續縮短修業學習之評估建議
--	---------------------

*本表格可視實際需求，自行擴充。

校長

承辦處室

承辦人員

導師

家長

簽章

主任簽章

簽章

簽章

簽章