

高雄市 110 學年度國民小學資賦優異學生申請縮短修業年限鑑定 初選（團體智力評量）申請表(家長版)

學生姓名		身分證字號		性別		生日			
* 為 必 填	*法定代理人/監護人1.		電 話	(住家)		(手機)			
	法定代理人/監護人2.			(住家)		(手機)			
	*緊急連絡人			<input type="checkbox"/> 同法定代理人/監護人1. <input type="checkbox"/> 同法定代理人/監護人2.		(住家)		(手機)	
現就讀學校：高雄市_____區_____國民小學_____年_____班 導師：_____老師									
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 就讀資優資源班 資優資源班導師：_____老師					學區國中：_____國中(_____區) (限五六年級填寫) 總量管制學校 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
歷年鑑定紀錄（無則免填）（各校填寫）									
學年度	測驗名稱	年級	T分數	通過標準	鑑定結果				
歷年縮短修業年限安置經歷（無則免填）（各校填寫）									
學年度	就讀年級	領域	<u>安置類別</u>	安置年級	安置情形				
範例：107	三年級	英語	<u>跳級</u>	<u>四年級</u>	至四年二班上英語課程				
範例：107	三年級	國語	<u>免修</u>	<u>三年級</u>					
範例：108	四年級	英語	<u>升級</u>	<u>五年級</u>	至五年二班上英語課程				
同時報考 110 學年度一般智能資賦優異學生鑑定（限二、四年級） <input type="checkbox"/> 是，報考_____國小一般智能資賦優異學生鑑定。 <input type="checkbox"/> 否。 1.若同時報考務必兩類均報名(但報名費只繳一項「一般智能資賦優異學生鑑定」之初選費用)。 2.考生請至「一般智能資賦優異學生鑑定」之初選考場參加初選。									
低收入戶			<input type="checkbox"/> 是，請檢附戶籍所在地區公所核發之有效期限內證明文件 <input type="checkbox"/> 否						
繳交報名費 600 元			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
身心障礙及突發傷病考生參加鑑定服務需求申請 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否									
照片繳交 <input type="checkbox"/> 二吋相片 2 張(初複選各 1 張並於照片背後寫上學生姓名)									

應繳交資料

1. 有效期限內低收入戶證明，無則免交。
2. 身心障礙及突發傷病考生參加鑑定服務需求申請表，無則免交（報名同時繳交，逾期不予受理）。
3. 二吋相片。

註：為加快考務試場分配工作，請預先填寫倘若通過初選後，要進行複試的年級考科資訊。

複試考科調查（可複選，俟考生通過初試後可更正）

報考學科／年 級	<input type="checkbox"/> 國語(文)：_____年級 <input type="checkbox"/> 數學：_____年級 <input type="checkbox"/> 自然：_____年級 <input type="checkbox"/> 社會：_____年級 <input type="checkbox"/> 生活： <u> 2 </u> 年級 <input type="checkbox"/> 英語：_____年級
-------------	--

舉例：如學生本人目前三年級，升四年級時想免修英語四年級，或是跳級至五年級英文上課，都是要考英語科四年級。