**高雄市 區 國小105學年度國小一般智能資賦優異學生鑑定**

**身心障礙及突發傷病考生參加鑑定服務需求申請表**

簡章附件二

**□初試報名階段 □複試報名階段**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 鑑定證號碼 |  （報考學校填寫） |
| 就讀學校 |  | 報考學校 |  |
| 性 別 |  □男 □女 |
| 身分證字號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 出生日期 | 民國 年 月 日 |
| 緊急聯絡人 |  | 與學生關係 |  |
| 聯絡電話 | （宅） （公） （行動電話） |
| 障礙類別/病情簡述 |  |
| 繳驗證件 | （身心障礙考生請繳交） （突發傷病考生請繳交）身心障礙手冊正反面影本或 醫院診斷證明縣市鑑輔會核發之鑑定證明影本(浮 貼) |

◎身心障礙及突發傷病考生參加鑑定服務項目：請學生依需求勾選申請項目

|  |  |
| --- | --- |
| 申請服務項目 | 審定結果 |
| ⬜ 延長作答時間二十分鐘（休息時間相對減少） | □是 □否 |
| ⬜ 提早五分鐘入場 | □是 □否 |
| ⬜ 提供擴視機、放大鏡、點字機、盲用電腦 | □是 □否 |
| ⬜ 調頻助聽器 | □是 □否 |
| ⬜ 提供視障學生放大為A3紙之影印試題或字型放大(如word 字型) | □是 □否 |
| ⬜ 其他功能性障礙所需服務（請詳填） | □是 □否 |

學生親自簽名：

監護人代簽：　　　　　　　　　，（原因說明） （無法親自簽名者由其監護人代為簽名並註明原因）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 就讀學校承辦人 |  | 承辦處室主任 |  |
| 高雄市特殊教育學生鑑定及就學輔導會委員簽名 |  |

**高雄市○○區○○國小105學年度國小一般智能資賦優異學生鑑定**

**初 試 報 名 表**

編 號： 年　 月　 日

□報考三年級資優班（限二年級學生） □報考五年級資優班（限四年級學生）

□同時報考105學年度國小縮短修業年限（請至一般智能資賦優異學生鑑定考場參加初試）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學 生 基 本 資 料 | 學生姓名 | （請與戶口名簿相符） | 出生日期 | 　年　月　日（請與戶口名簿相符） | 照片黏貼處**（最近半年內相片）** |
| 就讀學校 | 國 小 | 班 級 | 年　　班 |
| 戶籍地址 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 聯絡電話 | (O) (H) | 家 長簽 章 |  |
| 家長手機　　機 |  |
| 推 薦 者 | 推 薦 者(可複選) | 姓 名 | 服務單位 | 備註 |
| □ 指 導 老 師 |  |  |  |
| □ 專 家 學 者 |  |  |  |
| □ 家 長 |  |  |  |
| 學生特質及具體優異事蹟（推薦者填寫） | 學習領域成績等第（104學年度第1學期） | 語文（ ） 數學（ ） 健康與體育（ ）生活（ ） 綜合（ ） 社會（ ） 自然（ ） |
| 學 生 特 質（請勾選，可複選） | □學習能力快速，所需的學習時間比別人少，並修正自己的做事方式。□對文字敏感度高，詞彙豐富，能正確運用超乎年齡水準的字詞。□能善用學習策略，甚至自己發展一套適合自己的學習法則。□獨立性強，能夠主動涉獵感興趣的題材，相關知識豐富。□好奇心十足，對於感興趣的事物，常常打破砂鍋問到底。□能關心別人，具溝通協調能力，受到同儕的尊重與喜愛。□類推能力良好，邏輯推理清晰，能夠舉一反三。□觀察力敏銳，可以從各種經驗中得到許多訊息。□樂於接受挑戰，喜歡接觸困難度高的學習材料。□遭遇挫折或失敗時，能以冷靜積極的態度處理。□空間概念清晰，善於拼圖、迷津等視覺遊戲。□做感興趣的事物專注、持久，不需他人督促。□記憶能力強，聽過或看過的訊息能持久不忘。□理解能力優異，能夠快速掌握主要概念。□喜歡動手作實驗，具有獨立研究的能力。□能夠覺察問題，找出問題的癥結所在。 |
| 其他具體事蹟（請檢附相關資料） |    |
| 報名資料檢核 | □費用600元整 □2吋相片2張（1張放入回郵信封內） □同時報考縮修鑑定 □25元掛號回郵信封2個（限個別報名） □低收入戶學生（免繳費用） □戶口名簿（含影印本） |