

臺北市 105 學年度第 1 學期 北一女中 資賦優異學生縮短修業年限申請表

	姓 名：		班級： 年 班 號		生日： 年 月 日						
	學號：		身分證號碼：		電話：						
	申請人（學生簽章）：				家長同意（簽章）：						
	申請方式	<input type="checkbox"/> 1. 免修課程 <input type="checkbox"/> 2. 部分學科加速 <input type="checkbox"/> 3. 部分學科跳級 <input type="checkbox"/> 4. 全部學科同時加速 <input type="checkbox"/> 5. 全部學科跳級				申請縮短修業年限年級及科目：					
壹、基本資料	申請資格	<input type="checkbox"/> 1. 該科學期成績在同一年級居於全年級成績前百分之七者（第 1、2、3、4 項）（須檢附成績單影本乙份） <input type="checkbox"/> 2. 參加縣市以上教育行政機關主辦之競賽或研習活動，成績優異並獲第三名以內，或參加國際性競賽，表現優異有具體事實者（第 1、2、3、4 項）（須檢附證明文件影本乙份） <input type="checkbox"/> 3. 任課教師依平時觀察、評量、認定具有學科學習優異能力，並有具體事實者。（第 1 至 5 項）（須檢附附件二之「推薦函」） <input type="checkbox"/> 4. 學業總成績在同一年級居於全年級成績前百分之三者。（第 5 項）（須檢附成績單影本乙份） <input type="checkbox"/> 5. 參加校內化學能力實驗競賽表現優異獲複賽資格，並有具體事實者。（第 1、2、3、4 項）（須檢附附件二之「推薦函」） <input type="checkbox"/> 6. 全民英檢、新制托福測驗（TOEFL iBT）、雅思測驗（IELTS）、SAT 測驗【批判性閱讀(Critical Reading)及寫作(Writing)，兩項皆須計算】，以上各檢定測驗達到本校各年段設定分數門檻者，得申請參加本校英文科免修鑑定(成績取得時間為 103 年 8 月迄今，須檢附證明文件影本乙份)。									
貳、申請資料	一、心理測驗	測驗名稱/會考科目		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			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
	二、考績							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
	三、學業成績或相關領域競賽表現	科目（學習領域）	()年級 (請填寫就讀年級)	上/下學期 (請圈選上或下學期)		相對地位 或標準分數	評量通過標準	是否通過		承辦單位簽章	
								<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 否， <input type="checkbox"/> 是，但有教師推薦函			
							<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 否， <input type="checkbox"/> 是，但有教師推薦函				
參、鑑定評量資料	(校內自編免修測驗成績等)	科目	評量工具名稱	參照年級	原始分數	相對地位 或標準分數	實施日期	評量通過標準	是否通過		承辦單位簽章
									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
		標準分數之平均數(申請全部學科跳級者)							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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： 日期：						
	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： 日期：						
	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、自我管理能力的具體事項)						
	填寫人： 職稱： 日期：							
肆、教育安置與學習輔導構想	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，無可免填)						
		填寫人： 職稱： 日期：						
	一、教育安置方式							
		填寫人： 職稱： 日期：						
	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： 日期：							
肆、鑑定結果	審核單位	是否通過		審核意見	審核委員簽章			
					評審教師	特教組長	教務主任	校長
	學校初審評量小組	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	(說明未通過之原因)				
	學校複審評量小組	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	(說明未通過之原因)				
	臺北市教育局鑑輔會	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否					