

嘉義市 113 學年度國民中學學術性向（語文領域）資賦優異學生鑑定初選報名表

就讀學校：☐大業實中 ☐玉山國中 ☐民生國中 ☐北園國中
☐北興國中 ☐嘉義國中 ☐蘭潭國中

請貼二吋 正面半身 脫帽相片	學生姓名				初選入 場證號												
	就讀國小																
	生 日		年 月 日		身分證 字 號												
	法 定 代 理 人	姓 名		關 係			電 話	(0)									
		郵遞 區 號		地 址													

繳交資料，請依序排列，以利報名作業

- ☐ 鑑定申請及審查表、相片一式三張（一張貼報名表、一張貼入場證、一張貼申請及審查表）。
- ☐ 成績證明。
- ☐ 戶口名簿正本及影本 1 份（正本驗畢歸還）。
- ☐ 初選報名費用 500 元（低收入戶、身心障礙學生及有身障證明人士之子女，請檢附證件影本，免收報名費）。
- ☐ 觀察推薦表。
- ☐ 符合本計畫書面審查資格之一者，請檢附具體資料以 A4 規格影印 1 份送審。

審核人員簽章：

日期：____年____月____日

嘉義市113學年度國民中學學術性向(語文領域)資賦優異學生鑑定申請及
審查表

※注意事項：請填寫黑框線內之內容，並在最下方申請人處簽名及填寫申請日期。

入場號碼

(受理報名學校填寫)

基本資料	學生姓名				1. 貼最近三個月內二吋脫帽半身正面照片。 2. 國中在照片右上角蓋特教推行委員會戳章。									
	身分證字號		出生年月日											
	就讀國中		畢業國小	____國小 ____年____班										
	法定代理人		關係											
	聯絡電話	(公) _____ (家) _____ (手機) _____												
	戶籍地址	郵遞區號□□□□□□ 嘉義市 _____ 區 _____ 路/街 _____ 段 _____ 巷/弄 _____ 號 _____ 樓												
	通訊地址	郵遞區號□□□□□□ 縣市 _____ 鄉/鎮/市 _____ 路/街 _____ 段 _____ 巷/弄 _____ 號 _____ 樓												
申請資格	符合條件				審查結果									
	☐ 1. 家長、指導教師或專家學者觀察、推薦。(請檢附具體資料)				☐ 通過 ☐ 不通過 (就讀國中學校特殊教育推行委員會核章)									
	☐ 2. 國民小學六年級上、下學期國語及英語之學期成績皆達「甲等」以上，且上、下學期上述領域皆至少有一領域達「優等」。(請檢附成績證明)													
	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">領 域</th> <th>國 語</th> <th>英 語</th> </tr> <tr> <td rowspan="2">成 績 (等 第)</td> <td>6 上</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 下</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					領 域		國 語	英 語	成 績 (等 第)	6 上			6 下
領 域		國 語	英 語											
成 績 (等 第)	6 上													
	6 下													
申請類別	符合條件													
	管 道 一	初選鑑定結果		複選鑑定結果										
	管 道 二	☐ 通過 ☐ 未通過		☐ 通過 ☐ 未通過	審查結果 ☐ 通過 ☐ 不通過 (應循管道一鑑定方式) ☐ 再評估 (免初選，仍需參加複選)									
綜合研判	審查結果	☐ 通過 ☐ 未通過	安置建議											
嘉義市特殊教育學生鑑定及就學輔導會(核章)														

申請人簽名：_____

申請日期：____年____月____日

嘉義市 113 學年度國民中學學術性向（語文領域）資賦優異學生觀察推薦表

一、觀察量表（完全符合5分，大致符合4分，部分符合3分，小部分符合2分，不符合1分）

專長領域	特質敘述	等級（請勾選）				
		5 分	4 分	3 分	2 分	1 分
語文能力優異	(1) 詞彙能力優秀，能夠運用超乎年齡水準的字詞。					
	(2) 語言表達流暢，善於描述事件、說故事等。					
	(3) 經常閱讀超乎年齡水準的書籍，閱讀理解能力佳。					
	(4) 對於文字的意義掌握良好，善用比喻成語典故。					
	(5) 語文推理能力良好，擅長辯論演說。					
	(6) 寫作能夠把握重點，具有高度的組織能力。					
	(7) 語文聯想能力豐富，對於文字的敏感度高。					
	(8) 文學作品風格獨特。					
	(9) 學習語言快速。					
	(10) 參與語文競賽表現優秀。					
總分						

二、觀察描述

(請簡明描述在專長學科學習特質及具體表現)

獲獎具體事蹟	獲獎日期	獲獎項目	名次等第	主辦單位
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	獎狀請自行整理於後			

觀察推薦人簽章：_____ 日期：_____年_____月_____日

☐專家學者 ☐指導教師 ☐法定代理人（三擇一）

嘉義市 113 學年度國民中學學術性向（語文領域）資賦優異學生鑑定複選報名表

就讀學校：☐大業實中 ☐玉山國中 ☐民生國中 ☐北園國中
☐北興國中 ☐嘉義國中 ☐蘭潭國中

請貼二吋 正面半身 脫帽相片	學生姓名				複選入 場證號											
	就讀國小															
	生 日		年 月 日		身分證 字 號											
	法定代 理人	姓 名		關 係		電 話	(0)									
		手 機														
	郵遞 區 號		地 址													

繳交資料，請依序排列，以利報名作業

- ☐初選通過證明正、影印本（正本驗畢歸還）、照片一式二張（一張貼報名表、一張貼入場證）。
- ☐語文複選報名費用 800 元（低收入戶、身心障礙學生及有身障證明人士之子女，請檢附證件影本，免收報名費）。

審核人員簽章：

日期：____年____月____日

嘉義市 113 學年度國民中學學術性向資賦優異學生鑑定複查申請表

第一聯：存查聯(請填寫粗黑框部分)

鑑定學生姓名			
入場證號碼		出生年月日	年 月 日
法定代理人姓名		聯絡電話	
聯絡地址			
就讀學校班別			
複查項目	☐ 初選 ☐ 複選		
複查結果	☐ 維持原判定 ☐ 變更判定結果為： 嘉義市特殊教育學生鑑定及就學輔導會 113 年 月 日		

嘉義市 113 學年度國民中學學術性向資賦優異學生鑑定複查申請表

第二聯：回覆聯(請填寫粗黑框部分)

鑑定學生姓名			
入場證號碼		出生年月日	年 月 日
法定代理人姓名		聯絡電話	
聯絡地址			
就讀學校班別			
複查項目	☐ 初選 ☐ 複選		
複查結果	☐ 維持原判定 ☐ 變更判定結果為： 嘉義市特殊教育學生鑑定及就學輔導會 113 年 月 日		

嘉義市 113 學年度國民中學學術性向資賦優異學生鑑定特殊需求申請表

學生姓名			
原就讀學校	縣市	國民小學	測驗類別
現就讀學校	國民中學		
緊急連絡人		聯絡電話	電話： 手機：
縣市鑑輔會核發之鑑定證明影本或 身心障礙證明正反面影本 (浮 貼)			

◎身心障礙學生參加鑑定測驗服務項目：請學生依需求勾選申請項目

申請項目	需求情形
試場	☐ 延長作答時間 20 分鐘（休息時間相對減少） ☐ 提早 5 分鐘入場 ☐ 行動不便或身體病弱者安排在設有電梯之鑑定場地 ☐ 申請特殊鑑定場地（或獨立鑑定場地）
試卷	☐ 放大鑑定用卷（提供放大為 A3 紙之影印鑑定用卷）
輔具	☐ 檯燈 ☐ 放大鏡 ☐ 其他（請說明）：
其他特殊需求 （請詳填）	
佐證資料/方式	☐ 原就讀學校（國小）之評量調整服務、學習狀況摘要等佐證資料 ☐ 其他可說明在校期間提供之評量調整服務等佐證資料

申請人簽名：

法定代理人代簽：（原因說明）
（無法親自簽名者由其法定代理人代為簽名並註明原因）

承辦學校 (核章)	嘉義市特殊教育學生 鑑定及就學輔導會 (核章)
--------------	-------------------------------