**新竹市東區關埔國民小學 學年度第 學期資賦優異學生調整修業年限申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 壹、基本資料 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 學生姓名： | | | | | 校名：新竹市東區關埔國民小學 | | | | | | | | | | 照 片 | | |
| 民國 年 月 日出生 | | | | | 班級： 年級 班 | | | | 性別：□男 □女 | | | | | |
| 家長姓名： | | | | | | | 聯絡電話： | | | | | | | |
| 通訊處： | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請人（學生簽章）： | | | | | | | 家長同意簽章： | | | | | | | |
| 申請調整修業年限方式(僅可勾選一項)：  □免修課程 □部分學科加速 □全部學科同時加速  □部分學科跳級 □全部學科跳級  調整修業年限科目（學習領域）： | | | | | | | | | | | | | | | □ 已申請成績證明文件，且 成績亦符合申請資格。  □ 已申請成績證明文件，但 成績未符合申請資格。 | | |
| 貳、心理與教育測驗資料 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 測 驗 名 稱 | | | 評 量 結 果 | | | | | | | | 實施日期 | | | 承辦單位簽章 | | | |
| 原始分數 | | | | 標準分數或百分等級 | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 參、學業成績資料 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 科目（學習領域） | | （ ）年級成績 | | | | （ ）年級( )學期成績 | | | | | | 百分等級  (名次/全年級人數) | | | | | 承辦單位簽章 |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 肆、學業成就測驗資料 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 科目 | 評量工具名稱 | | | 參照年級 | | | | 評量結果 | | | | | 實施日期 | | | 承辦單位簽章 | |
| 原始分數 | | 標準分數 | | |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |
| 伍、觀察推薦表 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【說明】含**教師觀察紀錄**、**家長觀察紀錄**等具體事項，請於後附表格內填寫，若不敷使用，可自行新增表格。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 陸、教育安置方式 | | | |
| 【說明】填寫若通過評量後欲安置的學校、年級、學習科目、班級或授課教師等。  **填寫人： 職稱： 日期：** | | | |
| 柒、學習輔導構想 | | | |
| 【說明】填寫若通過評量後該生之長期教育目標、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：** | | | |
| 捌、鑑定結果 | | | |
| 審核單位 | 是否通過 | 審核意見 | 審核委員簽章 |
| 學校鑑定小組 | □是  □否 |  |  |
| 鑑輔會 | □是  □否 |  |  |

**新竹市東區關埔國民小學** **學年度第 學期資賦優異學生調整修業年限學習輔導計畫表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 壹、基本資料 | | | | | | | |
| 學生姓名： | 校名：新竹市東區關埔國民小學 | | | | | 照 片 | |
| 民國 年 月 日出生 | 班級： 年級 班 | | | 性別：□男 □女 | |
| 家長姓名： | | | 聯絡電話： | | |
| 通訊處： | | | | | |
| 申請人（學生簽章）： | | | 家長同意簽章： | | |
| 申請調整修業年限方式(僅可勾選一項)：  □免修課程 □部分學科加速 □全部學科同時加速  □部分學科跳級 □全部學科跳級  調整修業年限科目（學習領域）： | | | | | | | |
| 貳、學習輔導計畫【說明：由承辦人填寫】 | | | | | | | |
| 1. **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、家庭支持狀況** | | | | | | |
| 1. 家居生活情形： | | | | | | |
| 1. 自主學習情形： | | | | | | |
| 1. 親子互動情形： | | | | | | |
| 1. 家長管教態度： | | | | | | |
| 1. 家長可提供學生學習之資源： | | | | | | |
| **五、自行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： | | | | | | |
| **六、加速或充實學習所需之授課鐘點費支付情形** | | | | | | |
| 填寫人： 職稱： 日期： | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参、調整修業年限通過之教學計畫【說明：1.由各科教學者填寫；2.若不敷使用，可自行新增】 | | | | |
| **科目：** | **教學者簽名：** | **填寫日期：** | | |
| 短期目標 | 教學方法 | 評量方式 | 評量結果 | 評量日期 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 肆、追蹤輔導紀錄【說明：1.由各科教學者填寫；2.若不敷使用，可自行新增】 | | |
| **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  【說明】含學生與同儕互動情形、壓力調適、自我管制等行為表現。 |  | |
| 三、總評及建議  【說明】含學生調整修業學習之整體適應評量及對於學生應否繼續調整修業學習之建議。 | 1. 調整修業學習後之整體適應評量 | |
| 1. 是否適合繼續調整修業學習之評估建議 | |

家長簽章 導師簽章 承辦人員簽章 主任簽章 校長簽章

**新竹市東區關埔國民小學** **學年度第 學期資賦優異學生調整修業年限觀察推薦表**

**被推薦者： 年 班 號 姓名：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 壹、推薦人之觀察紀錄 | | |
| 【說明】推薦人為「教師」時，請填寫被推薦者之認知學習特質、特殊學習表現、學科／領域或學藝競賽成就表現、  教師觀察評語與建議等具體事項；若推薦人為「家長」，則請填寫家居生活情形、學習狀況、親子互動情形  及家長管教態度等具體事項。 | | |
| 貳、社會適應行為之量表 | | |
| 【說明】請說明被推薦者與同儕團體互動情形、適應新情境之能力、壓力調適能力、自我管理能力等具體事項等。 | | |
| 参、特殊表現紀錄 | | |
| 【說明】請說明被推薦者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  等具體事項等。 | | |
| **推薦人** | **服務單位及職稱：** | **與被推薦者關係：** |
| **姓名（簽章）：** | |

備註：若不敷使用，可自行新增。