**新竹市東區關埔國民小學 112 學年度第 一 學期**

**資賦優異學生調整修業年限申請表**

**第一階段 資格初審申請表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學生姓名** |  | | **班級** | | **年 班** |
| **出生日期** | **年 月 日** | | **性別** | | **□男 □女** |
| **家長姓名** |  | | **連絡電話** | |  |
| **通訊地址** |  | | | | |
| **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** | | | | | |
| **調整修業年限學習領域：□國語□英語□數學□社會□自然，共\_\_\_科** | | | | | |
| **申請人（學生簽章）：** | | | | | |
| **家長同意簽章：** | | | | | |
| **第一階段學期成績審查由註冊組填寫** | | | | | |
| **學習領域** | | **（ ）年級( )學期成績** | | **學期成績百分等級**  **(名次/全年級人數)** | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| * **學期成績已達同年級全體學生前3%，請填寫第二階段申請表(請於公告結果後兩週內繳交)。** * **學期成績未達同年級全體學生前3%，不符申請資格。**   **註冊組核章：** | | | | | |

**申請日期： 年 月 日**