

新竹市東區關埔國民小學 113 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 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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) | | | |
| <input type="checkbox"/> 免修課程 <input type="checkbox"/> 部分學科加速 <input type="checkbox"/> 全部學科同時加速 <input type="checkbox"/> 部分學科跳級 <input type="checkbox"/> 全部學科跳級 | | | |
| 調整修業年限學習領域： <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 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) | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| <input type="checkbox"/> 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)。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 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