

臺南市 106 學年度國民小學創造力資優教育方案鑑定簡章

重要日期提示

項 目	日 期	備 註
報名	106 年 5 月 10 日(星期三)至 5 月 12 日(星期五)	1.每日上午 9 時至 12 時，下午 1 時 30 分至 4 時 30 分止。 2.以學校為單位送件，不接受家長個別申請。 3.逾期不予受理。
初審暨管道二書面審查結果公告	106 年 5 月 19 日(星期五)下午 4 時前	1.初審暨書面審查結果將公告於承辦學校網站。 2.管道二通過者，得於 106 年 5 月 24 日(星期三)前持收據辦理管道一退費。未通過者，仍可循管道一鑑定，無須重新繳費或申請。
鑑定	106 年 6 月 17 日(星期六)	上午 8 時 30 分前報到，9 時開始至測驗統一結束(視施測情形而定，暫訂於 10 時 30 分前結束)。
鑑定結果公告	106 年 6 月 21 日(星期三)下午 6 時前	1.於承辦學校網站公告鑑定結果。 【安順國小： http://www.asps.tn.edu.tw/ 】 【善化國小： http://shes.dcs.tn.edu.tw/ 】
複查	106 年 6 月 21 日(星期三)至 6 月 23 日(星期五)	1.上午 9 時至 12 時，下午 1 時 30 分至 4 時 30 分。 2.填寫複查申請表，以傳真及電話方式向承辦學校提出申請。 【安順國小：Fax：(06)3552942，Tel：(06)3559451】 【善化國小：Fax：(06)5810934，(06)5817020 分機 811。】 3.假日、逾期均不受理。
報到	106 年 6 月 23 日(星期五)至 6 月 27 日(星期二)	1.每日上午 9 時至 12 時，下午 1 時 30 分至 4 時(例假日恕不受理)。 2.持「鑑定結果通知單」以及「教育需求評估報告」，至就讀學校輔導室辦理，由就讀學校統一通報安置。 3.逾期以棄權論。

臺南市 106 學年度國民小學創造力資優教育方案鑑定簡章

105 年 12 月 23 日南市教特(二)字第 1051303686 號函核定

壹、依據

- 一、特殊教育法及特殊教育法施行細則。
- 二、身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法。

貳、目的

- 一、發掘具創造力資賦優異潛質學生。
- 二、提供資賦優異學生適性教育資源。
- 三、開發創造力資賦優異學生潛能。
- 四、促進本市多元資優教育發展。

參、辦理單位

- 一、指導單位：國立臺南大學特殊教育中心。
- 二、主辦單位：臺南市政府教育局、臺南市特殊教育學生鑑定及就學輔導會(以下簡稱本市鑑輔會)。
- 三、承辦單位：本市安順國民小學、善化國民小學。

肆、鑑定方式

- 一、管道一(測驗方式)：實施相關測驗或檢核表，由本市鑑輔會資優鑑定小組進行綜合研判與安置作業。
- 二、管道二(書面審查)：參加政府機關或學術研究機構舉辦之國際性或全國性創造發明競賽表現特別優異，獲前三等獎項者，檢附相關資料(詳如伍、報名辦法之四之(二))，由本市鑑輔會資優鑑定小組進行綜合研判與安置作業。
- 三、未通過管道二者，仍可循管道一(測驗方式)鑑定，無須重新申請。

伍、報名辦法

- 一、報名資格：
 - (一)設籍本市，就讀本市國民小學三升四年級、四升五年級，且國小階段未曾接受本市鑑輔會創造力資優方案鑑定之學生。
 - (二)具有創造力資賦優異特質，經由學者專家、指導教師或家長長期觀察(觀察期間至少一學期)，檢附學習或創造力優異特質之具體資料，由就讀學校導師及特教推行委員會進行審查推薦(須核章)，再經本市鑑輔會審核通過後始得參加鑑定。
 - (三)考生報名資料應詳實填寫，經查明不符報名資格，或繳交證件、資料有偽造、變造、虛偽不實陳述或隱匿等情事，取消其報名或錄取資格，應考學生移請就讀學校依「臺南市國民小學學生獎懲實施要點」處理，相關審核單位人員並移送成績考核議處。
 - (四)以學校為單位，團體報名鑑定，承辦單位不接受家長個別申請。
- 二、團體報名送件期限：106 年 5 月 10 日(星期三)至 5 月 12 日(星期五)，上午 9 時至 12 時，下午 1 時 30 分至 4 時 30 分止，以學校為單位團體送件報名。(逾期不予受理)

三、收件地點：(請依方案主題於申請表中擇一勾選)

(一)【進入自走車的魔幻世界】：臺南市安南區安順國小教務處收，地址：臺南市安南區安和路三段 193 號，電話：(06) 3559451 分機 821。

(二)【創意綠能科技】：臺南市善化區善化國小教務處，地址：臺南市善化區文正里進學路 63 號，電話：(06)5817020 分機 811。

四、報名手續：

(一)請就讀學校特殊教育推行委員會加強宣導，報名學生應經學者專家、指導教師或家長長期觀察(觀察期間至少一學期)，檢附學習或創造力優異特質之具體資料，由就讀學校導師及特教推行委員會審查推薦之(須核章)。

(二)應繳交資料：

1. **考生家長**應填寫及繳交資料：

(1)報名檢核表(如附件 2)：每位學生 1 份，請逐項檢核並於檢核結果欄位打勾，完成後請家長於檢核表下方簽名，交由導師及就讀學校人員核章。

(2)鑑定報名表(如附件 3)：每位學生 1 份，請填寫基本資料、鑑定同意書，並勾選鑑定管道及報名學校後，交由導師及就讀學校人員核章。

(3)創造力優異觀察推薦表(如附件 4)：每位學生 1 份，交由導師及就讀學校人員核章。

(4)3 個月內 2 吋正面半身脫帽證件照片一式 2 張：每位學生繳交照片 2 張，請勿使用生活照，1 張黏貼於附件 3 報名表，另 1 張於照片背後書寫學生姓名、就讀學校與年級班別，報名時一併繳交。

(5)鑑定費用：依鑑定管道之不同，各管道鑑定費用如下表：

鑑定方式	管道一(測驗方式)	管道二(書面審查)
鑑定費用	新臺幣 800 元	新臺幣 500 元

A.申請管道一(測驗方式)者繳交鑑定費用新臺幣 800 元整，申請管道二(書面審查)者須同時報名管道一和管道二，另繳交新臺幣 500 元。未完成繳費者，不得申請參與鑑定；申請資料及鑑定費用繳交完成後，恕難退費，僅管道二(書面審查)通過者，得於 106 年 5 月 24 日(星期三)前持收據辦理管道一(測驗方式)退費。

B.費用減免：持區公所核發之低收入戶證明者、持有身心障礙手冊或身心障礙證明之學生得免繳鑑定費用。申請費用減免之學生於報名時應繳驗證明正本及影本，正本由就讀學校驗畢歸還，影本由就讀學校承辦人員加蓋與正本相符之樣章後浮貼於鑑定申請表背面。

(6)其他：考生如欲申請管道二(書面審查)或特殊試場服務，請檢附以下資料。

A.管道二佐證資料：申請管道二者應另檢附所參與競賽之獎狀、競賽簡章(競賽計畫或辦法)，獎狀正本由就讀學校驗畢歸還，影本由就讀學校承辦人員加蓋與正本相符之樣章後一併繳交承辦學校。

B.特殊需求學生試場服務申請表(如附件 5)：特殊需求學生如需特殊考場服務，請檢附身心障礙手冊、鑑輔會鑑定證明或醫療診斷證明正本及影本，正本由就讀學校驗畢歸還，影本由就讀學校承辦人員加蓋與正本相符樣章後浮貼於申請表。

2. 就讀學校應填寫及繳交資料：

- (1) **鑑定報名清冊(如附件 1)**：以校為單位，由就讀學校統一造冊並核章，請依報名學校不同分別彙整造冊，並分別檢附電子檔光碟 1 片。
- (2) **報名檢核表(如附件 2)**：每位學生 1 份，本表校內報名序號請依據附件 1 鑑定報名清冊填寫。本表由學生家長檢核完成並簽章後，交由就讀學校逐項檢核，完成檢核後請就讀學校承辦人員於檢核表下方簽名。
- (3) **鑑定報名表(如附件 3)**：每位學生 1 份，本表校內報名序號請依據附件 1 鑑定報名清冊填寫。本表由學生家長填寫完成後，交由導師及就讀學校人員檢核核章。
- (4) **創造力優異觀察推薦表(如附件 4)**：每位學生 1 份，本表校內報名序號請依據附件 1 鑑定報名清冊填寫。本表由學生家長填寫後，交由導師及就讀學校人員核章。
- (6) 其他：考生如欲申請管道二(書面審查)或特殊試場服務，請檢附以下資料。
 - A. **管道二佐證資料**：申請管道二者應另檢附所參與競賽之獎狀、競賽簡章(競賽計畫或辦法)，獎狀正本由就讀學校驗畢歸還，影本由就讀學校承辦人員加蓋與正本相符之樣章後一併繳交承辦學校。
 - B. **特殊需求學生試場服務申請表(如附件 5)**：特殊需求學生如需特殊考場服務，請檢附身心障礙手冊、鑑輔會鑑定證明或醫療診斷證明正本及影本，正本由就讀學校驗畢歸還，影本由就讀學校承辦人員加蓋與正本相符樣章後浮貼於申請表。

(三)資料不齊全者，應於送件期限內補送資料完成報名手續後，申請學生方得參加鑑定，逾送件期限未完成資料補件及報名手續者，承辦單位恕不受理。

陸、鑑定流程與鑑定標準

一、鑑定流程

(一)管道一(測驗方式)

階段	日期	說明
報名	106 年 5 月 10 日(星期三)至 5 月 12 日(星期五)	1.於送件期間上午 9 時~12 時，下午 1 時 30 分~4 時 30 分，以學校為單位至承辦學校辦理送件報名及報名資料審核。
初審結果公告	106 年 5 月 19 日(星期五)下午 4 時前	1.初審僅資格審查，不予計分。 2.初審結果將於 106 年 5 月 19 日(星期五)下午 4 時前公告於承辦學校網站並寄發准考證。 (1)安順國小： http://www.asps.tn.edu.tw/ (2)善化國小： http://shes.dcs.tn.edu.tw/
測驗	106 年 6 月 17 日(星期六)	當日上午 8 時 30 分前報到完成，於 9 時開始測驗至測驗統一結束時間(視施測情形而定，暫訂於 10 時 30 分前結束)。
結果公告	106 年 6 月 21 日(星期三)下午 6 時前	1.測驗結果提交本市鑑輔會資優鑑定小組綜合研判後，於承辦學校網站公告鑑定結果，並寄發鑑定結果通知單。 (1)安順國小： http://www.asps.tn.edu.tw/ (2)善化國小： http://shes.dcs.tn.edu.tw/

(二)管道二(書面審查)

階段	日期	說明
報名	106年5月10日(星期三)至5月12日(星期五)	於送件期間上午9時~12時，下午1時30分~4時30分，以學校為單位至承辦學校辦理送件報名及報名資料審核。
結果公告	106年5月19日(星期五)下午4時前	1.書面審查資料提交本市鑑輔會資優鑑定小組綜合研判，於承辦學校網站公告鑑定結果，並寄發鑑定結果通知單。 (1)安順國小： http://www.asps.tn.edu.tw/ (2)善化國小： http://shes.dcs.tn.edu.tw/ 2.未通過者，仍可循管道一(測驗方式)鑑定，無須重新繳費或申請。

二、鑑定標準：依「身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法」之規定，由本市鑑輔會資優鑑定小組研訂鑑定篩選標準。

柒、安置事宜

- 一、安置方式：創造力資優方案服務以小學階段為主，符合鑑定標準者，以安置原校為原則，後續由承辦本市區域性創造力資優教育方案之學校，於課餘時間提供為期2年之區域性創造力資優方案服務。除方案承辦學校外，各校如有學生通過本市國小創造力資優方案鑑定，亦應協助所屬學生參與方案服務相關事宜，必要時並應派員出席相關會議。
- 二、符合鑑定標準者，請持「鑑定結果通知單」以及「教育需求評估報告」於106年6月23日(星期五)至6月27日(星期二)上午9時至12時，下午1時30分至4時，至就讀學校輔導室辦理報到安置，由就讀學校統一通報安置；逾期以棄權論。
- 三、106學年度本市區域性創造力資優教育方案依據「臺南市高級中等以下各教育階段學校辦理多元資優教育方案獎勵補助要點」，所需經費經審核後視本府財源酌予補助，不足部分由家長自行負擔之。
- 四、符合鑑定標準者於接受本市區域性創造力資優方案服務後，若經家長或所屬學校「特殊教育推行委員會」評估無法適應區域性創造力資優方案教學活動者，為維護學生之身心健康及適當之發展，得由家長簽署放棄特教服務聲明書(如附件7)，由就讀學校「特殊教育推行委員會」報府備查。

捌、附則

- 一、學生應親自接受測驗，不得冒名頂替；如經查證屬實，將取消該生資格，其家長或監護人應負相關法律責任。
- 二、成績複查：管道一(測驗方式)應考人得於鑑定結果公告後於下列受理時間複查各試成績，並以一次為限，家長不得要求受理單位影印、重閱，公布施測工具、答案及施測人員姓名或其他相關資料，以確保鑑定之客觀性。管道二(書面審查)結果不辦理複查作業。
 - (一)受理時間：106年6月21日(星期三)至6月23日(星期五)，上午9時至12時，下午1時30分至4時30分。(假日、逾期均不受理)
 - (二)手續：填寫鑑定結果通知單下方之複查申請表，以傳真及電話方式向承辦學校提出申請。

1.安順國小：傳真(06)3552942，電話(06) 3559451 分機 821。

2.善化國小：傳真(06)5810934，電話(06) 5817020 分機 811。

(三)複查結果以電話及書面通知，複查結果成績有誤，以致影響鑑定結果者，得另召開鑑定會議討論決議之。

三、擔任本鑑定試務工作人員及施測人員者，本人及配偶之三等親以內親屬(含血親及姻親)不得參與本(106)年度及次一年度之國小創造力資優教育方案鑑定，知有利益衝突者，應即自行迴避。不得假借職務上之權力、機會或方法，圖本人或配偶之三等親以內親屬(含血親及姻親)之利益。如經查證屬實，將提請本市特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定工作小組，取消該試務工作人員或施測人員關係人之錄取資格，並移請所屬單位列入成績考核辦理。

四、對鑑定結果如有不服，可於各階段評量結果公告期滿後之次日起 30 天內向教育部訴願審議委員會提出訴願。

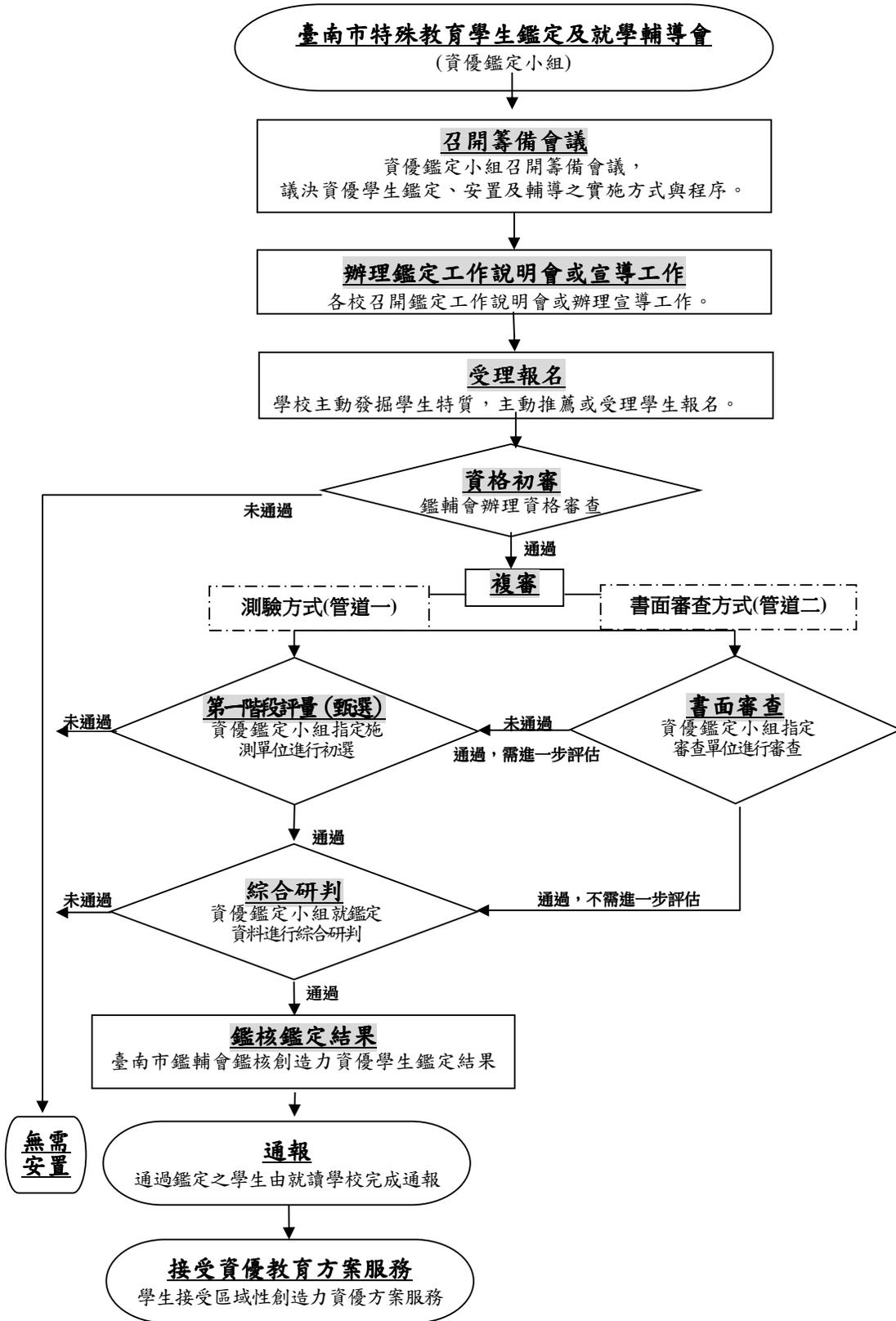
五、本市創造力資賦優異鑑定工作依個人資料保護法規定，取得並保管考生個人資料，得將考生報名參加鑑定所取得之個人資料，於辦理資優鑑定事務之目的下，同意本市提供其報名及鑑定資料予考生本人及辦理鑑定安置相關資料建置，並進行處理及使用，本市亦將善盡保管人之義務與責任，妥善保管考生個人資料。

六、承辦本案有功人員，依據「臺南市立高級中等以下學校教職員獎懲案件作業規定」辦理敘獎。

七、安順國小、善化國小之區域性創造力資優教育方案課程架構如附錄 3、4。

玖、本計畫奉核後實施，如有未盡事宜，得由本市鑑輔會討論決議之。

【附錄 1】本市國小創造力資優教育方案鑑定流程圖



【附錄 2】鑑定准考證樣張

臺南市 106 學年度國民小學 創造力資優教育方案 鑑定准考證		測驗方式	
<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 150px; margin: 0 auto; display: flex; flex-direction: column; justify-content: center; align-items: center;"><p>相片黏貼處</p><p>與報名表同式照片</p></div>		一、測驗流程	
		日期	106 年 6 月 17 日 (星期六)
		時間	測驗內容
上午	預備鐘：08：50 09：00～10：30 (視施測情形而定，暫訂於 10:30 前結束)	創造力評量 (請自備鉛筆、橡皮擦)	
姓 名：_____		如遇颱風，依照臺南市政府教育局停止上班上課之規定，統一延期測驗，並注意市政府、承辦學校發佈之訊息；如遇警報及地震，不論是否已經作答完畢，應遵照監試人員指示，迅速疏散避難。	
考 試 地 點：_____			
准 考 證 號 碼：_____ (考生勿填)			

應考時請沿虛線對摺放置桌面右上角備查

試 場 規 則
一、考生憑准考證入場，並對號入座，入場時間未到不得先行進入。每節測驗遲到 15 分鐘者不得入場。陪考人員請在休息區休息。
二、考生進入試場後，應核對准考證、座位、題本、答案卷是否相符，有誤者應立即舉手請在場監試人員查明處理。
三、考生不得擅自移動或更換座位，違者提報本市鑑輔會審議。准考證請置於桌面以便查驗，查驗不符者取消應試資格。
四、測驗規定： (一)請考生自備橡皮擦、2B 鉛筆，測驗時不得向他人借用；可使用墊板，但須為透明且不得有任何文字與標記。 (二)非考試必須物品(如空白紙、書籍)、手機及其他具計算、通訊、攝錄功能之產品，不得攜入試場，於試場置物區發出響聲者，得視情形加重扣分或不予計分。 (三)題本與答案卷上之號碼不得自行撕毀或剪除，題本與答案卷不得書寫姓名，且不得攜出場外。 (四)考生在試場內不得有交談、夾帶、抄錄題目、暗示他人描繪等舞弊行為，違者將勒令離開試場，取消應試資格。 (五)測驗應依監試人員指示，不得提前翻閱題本、提前作答，終場時間已到不得繼續作答。 (六)測驗時不得擾亂試場秩序、影響他人作答。 (七)違反以上規定者，提報本市鑑輔會審議。
五、如有發現代考情事，將取消考生本次鑑定資格；若代考人係在校學生，將提報主管教育行政機關轉請原校查明議處。
六、測驗准考證請妥善保管，遺失者請自備與報名表相同之二吋半身照片及身分證明文件，向報名學校申請補發。

【附錄 3】安順國小區域性創造力資優教育方案課程架構

臺南市安南區安順國小區域性創造力資優教育方案「進入自走車的魔幻世界」

課程簡介

- 一、課程規劃：規劃二年期之分期課程。
- 二、實施方式：課程以寒暑期營隊為主，並以小組方式進行為原則。
- 三、課程主旨：本課程透過 Scratch for Arduino(S4A)為媒介，並以自走車為目標，引導學生透過各項活潑生動課程任務，在課程中學習創意發想、問題解決、程式語言、邏輯、團隊合作的能力，最終整合各階段課程所學，完成設計自走車之任務。正式課程將視實際通過鑑定之人數以及資優學生特殊需求，酌予統整、簡化或調整。
- 四、課程架構

進入自走車的魔幻世界(第一期)	
日期	課程主題
暫訂 106 年 8 月 7 日(一)至 8 月 18 日(五)，週一至週五 每日 8:00-1200	創造力教學、創造力活動
	發明教育館參觀與作品觀察
	【Scratch】動畫設計
	【Scratch】初階電腦遊戲設計(一)
	【Scratch】初階電腦遊戲設計(二)

進入自走車的魔幻世界(第二期)	
日期	課程主題
寒假營隊	創造力簡介
	創造力發想
	【Scratch】進階電腦遊戲設計(一)
	【Scratch】進階電腦遊戲設計(二)

進入自走車的魔幻世界(第三期)	
日期	課程主題
暑假營隊	創造力實務講座
	機器人的運用與趨勢
	【S4A】科技創意初體驗
	【S4A】數位輸入控制練習
	【S4A】LED 控制
	【S4A】與電腦之互動遊戲

進入自走車的魔幻世界(第四期)	
日期	課程主題
寒假營隊	創意思考與訓練
	【S4A】擴充感測器控制練習
	【S4A】行動裝置互動體驗
	【S4A】藍牙自走車競賽

【附錄 4】善化國小區域性創造力資優教育方案課程架構

臺南市善化區善化國小區域性創造力資優教育方案課程簡介—創意綠能新生活

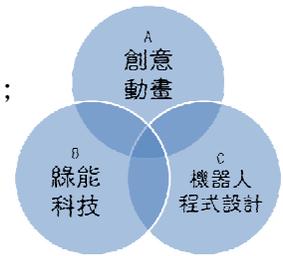
一、課程規劃：規劃二年期之分期課程。

二、實施方式：課程以寒暑期營隊為主，並以小組方式進行為原則。

三、課程主旨：本課程以創造力思考課程為基礎，解構學生既有的思考框架；針對生活中所面臨的各項能源環保議題，提出解決現實世界能源問題之創思；透過使用程式控制與機器人設計綠能創意產品，進而運用動畫影像創作表達綠能生活的創意觀點，呈現具生產性的專案成果。正式課程之實施將視實際通過鑑定之人數以及資優學生特殊需求，酌予統整、簡化或調整。

四、課程主題架構：

以下為第一期至第四期課程整體架構說明，第一期課程暫訂於 106 年 8 月 7 日(星期一)至 8 月 18 日(星期五)，週一至週五，每日 9：00~16：00 辦理。



A-創意動畫	A+B-創意綠能動畫
創意思考策略與工具訓練	創意綠能動畫影展
系統思考：覺察力、發問力及邏輯力訓練	
以停格動畫為主題的創造力訓練	
結合數學基模、素養與遊戲的創造力訓練	
B-綠能科技	A+C-創意電腦動畫
認識綠能科技原理與再生能源應用	互動式電子書創意設計
風力與水力發電機	
太陽能發電機	
認識蓄電科技	
太陽能車設計與製作	
綠能玩具大賽	
C-機器人程式設計	B+C-創意綠能機器人
Scratch 基礎程式設計	綠能科技與機器人感測器的結合應用
Scratch 互動式動畫設計	
Scratch 互動式遊戲設計--限時闖關、射擊、迷宮遊戲	
Scratch 進階遊戲設計--打磚塊變形遊戲	
mBot 機器人自走車組裝與介紹	A+B+C-創意綠能科技成果展
mBlock 及 Arduino 基礎程式設計	
mBot 自走車足球大戰	
mBot 自走車循線闖關	
mBot 自走車會聲會影 --彩色 LED 燈+蜂鳴器+LED 表情面板	
mBot 自動消防車--超音波感應器、火焰感應器、氣體感應器應用	
mBot 體感跳舞機--觸摸感應器、紅外線遙控器、聲音感應器應用	
樂高機器人遊戲場	創意綠能科技期末成果發表

【附件 1：鑑定報名清冊，必繳交。由就讀學校統一造冊並核章】

臺南市 106 學年度國民小學創造力資優教育方案鑑定報名清冊

申請學校： 區 國小 承辦人員： 聯絡電話：

校內 報名 序號	年 級	班 別	學 生 姓 名	性 別	身 分 證 字 號	具 體 觀 察 推 薦 事 項 摘 錄 (請 勿 空 白)	備 註		
							鑑 定 管 道	費 用 減 免	特 殊 考 場 服 務
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
合計	報名人數：管道一____人，管道二____人，合計____人 報名費：合計____元整 (報名費收入=管道一人數*800元+管道二人數*1300元-費用減免人數*800元)								

就讀學校相關單位核章

請各校於核章前再次檢核以下事項：

- 1.本清冊每位學生之資料均正確完整填寫(含年級班別、姓名、性別、身分證字號、觀察推薦事項摘錄、備註事項)
- 2.申請鑑定管道二(書面審查)之學生，其附件 3 報名表已勾選管道二並檢附管道二佐證資料
- 3.申請鑑定費用減免之學生，其附件 3 報名表已勾選費用減免並檢附相關證明
- 4.申請特殊考場服務之學生，其附件 3 報名表已勾選並填寫附件 5 及檢附相關證明
- 5.報名人數及鑑定費用統計正確

承辦人員	主任	校長

【附件 2：鑑定報名檢核表，必繳交。由考生家長、就讀學校檢核並核章】

考生姓名：	校內報名序號（就讀學校填寫，考生勿填）：	准考證編號（承辦學校填寫，考生勿填）：
-------	----------------------	---------------------

臺南市 106 學年度國小創造力資優方案鑑定報名檢核表

- 請考生家長及就讀學校逐一檢核各項報名資料是否正確完整。每一項目檢核完成後，請於該項目欄位打勾，全部項目檢核完成後，請依檢核結果於表格下方簽名確認。如發現報名資料不正確、不完整或未完成簽名核章者，承辦學校將現場退回補正，未於報名截止前補正者，視為逾期未報名，恕不予受理。
- 檢核完成後，請依下列順序擺放所有報名資料並用迴紋針或長尾夾夾住(勿使用釘書機)。
- 檢核表

編號	資料名稱	檢核事項	考生家長檢核結果 (請打☑)	就讀學校檢核結果 (請打☑)	備註
1	附件 2 鑑定報名檢核表(必繳交)	本表所有檢核事項均完成檢核並於下方確認簽章。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未完成	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未完成	
2	附件 3 鑑定報名表(必繳交)	(1)註記「*」之欄位均完整填寫並貼照片(3個月內 2 吋正面半身脫帽證件照片)	<input type="checkbox"/> 完成	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未完成	
		(2)姓名、性別、身分證字號、生日、就讀學校、班級、家長資料、通訊及戶籍地址均填寫正確(請就讀學校核對學生資料)	<input type="checkbox"/> 完成	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未完成	
		(3)符合「設籍本市」或「就讀本市國小」之規定(請就讀學校核對學生資料)	<input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
		(4)家長已於鑑定同意書簽名蓋章	<input type="checkbox"/> 完成	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未完成	
		(5)已勾選鑑定管道及報名學校(申請管道二者應檢核本表編號 5 之(2))	<input type="checkbox"/> 完成	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未完成	
		(6)是否申請鑑定費用減免(請一併檢核本表編號 4)	<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 申請	<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 申請	
		(7)是否申請特殊試場服務(申請特殊試場服務者應檢核本表編號 6)	<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 申請	<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 申請	
		(8)國小階段不曾參加本市國小創造力資優方案鑑定	<input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
		(9)報名表資料如有塗改請蓋私章	<input type="checkbox"/> 未塗改 <input type="checkbox"/> 已蓋章	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未塗改	
3	照片 1 張(必繳交)	與報名表相同之 3 個月內 2 吋正面半身脫帽照片 1 張，背面寫上學生姓名就讀學校、年級班級	<input type="checkbox"/> 已繳交	<input type="checkbox"/> 已繳交 <input type="checkbox"/> 未繳交	
4	鑑定費用 800 元	(1)持區公所核發之低收入戶證明者、持身心障礙手冊或身心障礙證明之學生免繳(正本由就讀學校驗畢歸還，影本由就讀學校承辦人員加蓋與正本相符之樣章後浮貼於鑑定申請表背面) (2)申請書面審查(管道二)者，應另繳交 500 元	<input type="checkbox"/> 已繳交 800 元 <input type="checkbox"/> 已繳交 1300 元 <input type="checkbox"/> 免繳交	<input type="checkbox"/> 已繳交 800 元 <input type="checkbox"/> 已繳交 1300 元 <input type="checkbox"/> 免繳交	
5	附件 4 創造力優異觀察推薦表(必繳交)	(1)註記「*」之欄位均完整填寫並完成簽名核章(含基本資料、觀察人、推薦人、就讀學校相關單位核章等欄位)	<input type="checkbox"/> 完成	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未完成	
		(2)所填寫之創造力表現優異具體事蹟由近至遠排列並檢附佐證資料(申請管道二者應附獎狀、競賽簡章、辦法或計畫等佐證資料，獎狀正本驗後歸還，影本釘於觀察推薦表後並由就讀學校加蓋與正本相符章)	<input type="checkbox"/> 完成	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未完成	
		(3)資料如有塗改請蓋私章或職章	<input type="checkbox"/> 未塗改 <input type="checkbox"/> 已蓋章	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未塗改	
6	附件 5 特殊需求學生試場服務申請表(如欲申請必繳交)	(1)附件 5 完成填寫核章並於報名時一併提出申請(逾期不受理) (2)申請者應檢附身心障礙手冊、本市鑑輔會或醫療診斷證明之正、影本(正本驗後歸還，影本由就讀學校承辦人員加蓋與正本相符章後，浮貼於申請表)	<input type="checkbox"/> 不申請 <input type="checkbox"/> 填寫完成並附證明	<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 填寫完成並附證明	

- 一、考生家長自檢結果：確認無誤，家長簽章：_____，日期：106 年 月 日
- 二、就讀學校檢核結果：確認無誤，受理報名。不符報名資格，不予受理。退件，應補文件編號(請參考上表編號)：_____ 承辦人員簽章：_____，日期：106 年 月 日
- 三、補件檢核結果：
完成補件，家長簽章：_____，補件日期：106 年 月 日
補件資料檢核無誤，就讀學校承辦人員簽章：_____，補件日期：106 年 月 日

【附件 3：鑑定報名表，必繳交。由家長填寫簽章後，交由導師及就讀學校人員核章】

臺南市 106 學年度國民小學創造力資優教育方案鑑定報名表

校內報名序號：_____ (就讀學校填寫，考生勿填) 准考證編號：_____ (承辦學校填寫，考生勿填)

一、基本資料 (由學生、家長填寫)			
*學生姓名		*性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
*身分證字號		*生日	年 月 日
*就讀學校	區 國小 <small>(限設籍本市，就讀本市國小學生報名)</small>	*班級	年 班 <small>(限三升四年級、四升五年級，且國小階段未曾接受本市鑑輔會創造力資優方案鑑定之學生報名)</small>
*學生家長資料	姓名	關係	*請黏貼最近三個月，2 吋個人證件照片，另繳交一張相同照片(於背面註明所屬學校、年級班別、姓名)。
	電話 <small>手機</small>	職業 <small>(註明服務單位)</small>	
	姓名	關係	
	電話 <small>手機</small>	職業 <small>(註明服務單位)</small>	
*通訊地址			
*戶籍地址			
二、鑑定同意書 (由家長填寫)			
*鑑定同意書	<p>本人已經詳閱臺南市 106 學年度國民小學創造力資優教育方案鑑定安置實施計畫內容，同意本人子 報名並接受有關之資賦優異鑑定與評量。</p> <p style="text-align: center;">致 臺南市特殊教育學生鑑定及就學輔導會</p> <p style="text-align: right;">家長： _____ (簽名蓋章) 中 民 國 106 年 月 日</p>		
三、鑑定管道及報名學校 (由學生、家長勾選)			
*管道	<input type="checkbox"/> 管道一(測驗方式) <input type="checkbox"/> 管道二(書面審查) <small>(申請管道二者須填寫附件 4 之「三、創造力優異表現與具體事蹟」之(二)並檢附獲獎競賽之獎狀、競賽簡章、計畫或辦法)</small>		
*學校	<small>(請擇一勾選)</small> <input type="checkbox"/> 安順國民小學 進入自走車的魔幻世界 (第一期課程暫訂 106 年 8 月 7 日(星期一)至 8 月 18 日(星期五)，週一至週五，每日 8：00~12：00 辦理) <input type="checkbox"/> 善化國民小學 創意綠能科技 (第一期課程暫訂 10 年 106 年 8 月 7 日(星期一)至 8 月 18 日(星期五)，每日 9：00~16：00 辦理)		
備註	<input type="checkbox"/> 鑑定費用減免(持區公所核發之低收入戶證明者、持有身心障礙手冊或身心障礙證明之學生得免繳報名費。申請費用減免之學生應繳驗證明正本及影本，正本由就讀學校驗畢歸還，影本由就讀學校承辦人員加蓋與正本相符之樣章後浮貼於本報名表背面。) <input type="checkbox"/> 申請特殊考場服務(特殊需求學生如需特殊考場服務，請檢附身心障礙手冊、鑑輔會鑑定證明或醫療診斷證明正本及影本，正本由所屬學校驗畢歸還，影本由就讀學校承辦人員加蓋與正本相符樣章後，浮貼於附件 5 特殊需求學生試場服務申請表。特殊考場服務應於報名時一併提出申請，逾期 不受理。)		
就讀學校相關人員核章(核章前請務必確認報名資料均正確完整)			
*導師核章		*承辦人員核章	
*主任核章			

【附件 4：創造力優異觀察推薦表，必繳交。由家長填寫簽章後，交由導師及就讀學校人員核章】

臺南市 106 學年度國民小學創造力資優教育方案鑑定

創造力優異觀察推薦表

校內報名序號（就讀學校填寫，考生勿填）：_____ 准考證編號（承辦學校填寫，考生勿填）：_____

一、學生基本資料

填表日期：106 年 月 日

*姓名		*性別		*生日	年 月 日
*就讀學校	區	國小		*班級	年 班
*通訊住址	□□□			*電話	()
				*家長手機	

二、創造力優異檢核表

*觀察時間：2 個月至 6 個月，6 個月至 1 年，1 年至 2 年，2 年以上

特質敘述	符合	不符合
*1. 經參與有冒性、性及戰性的遊戲或活動。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*2. 心強，發掘問題、究經問：為	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*3. 善於變通，能以創新方式解決問題。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*4. 想像力，經思考改善事物的。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*5. 思維流，主意和點子多，是他人中的多星。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*6. 能容亂，並發現事物間的新關係。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*7. 為人風反應機，能在人際互動中表現感。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*8. 不於規，有自特的想法與解，不與不同。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*9. 評有建設性，不受權意限。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*10. 參與創造發明相關競賽表現優異。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*檢核者簽名		*關係

資料引自：特殊需求學生特質檢核表(11)，、明、(2003)，市：國立師
大學特殊教育中心。

三、創造力優異表現與具體事蹟

(一)***推薦人之觀察敘述** (請簡要描述描述學生創造力優異特質或表現 出等具體事蹟，不得空白，並於下方欄位勾選推薦人身分並簽名)

1.

2.

3.

* 推薦人(可複選)	* 服務單位及職稱	* 姓名(簽章)
<input type="checkbox"/> 專家學者		
<input type="checkbox"/> 指導教師		
<input type="checkbox"/> 家 長		

(二)**創造力表現優異具體事蹟** (申請管道二之學生，請依獲獎年度由近至遠 列獲獎事蹟，並檢附具體獎狀、競賽簡章計畫或辦法等證明文件，獎狀正本由就讀學校驗畢歸還，影本由就讀學校承辦人員加蓋與正本相符章後，依序裝訂於本表後，如本表不 使用，請自行 列)

資料序	主辦單位	獲獎年月	獲獎項目	名次等第
1		年 月		
2		年 月		
3		年 月		
4		年 月		
5		年 月		

就讀學校相關單位核章欄位

一、本鑑定報名資格如下：

(一)設籍本市，就讀本市國民小學三升四年級、四升五年級，且國小階段未曾接受本市鑑輔會創造力資優方案鑑定之學生。

(二)具有創造力資賦優異特質，經由學者專家、指導教師或家長長期觀察(觀察期間至少一學期)，檢附學習或創造力優異特質之具體資料，由就讀學校導師及特教推行委員會進行審查推薦(須核章)，再經本市鑑輔會審核通過後始得參加鑑定。

(三)以學校為單位，團體報名鑑定，承辦單位不接受家長個別申請。

二、為 重學生隱私及權益，本表僅供就讀學校相關單位審核，請導師及就讀學校特推會確實審核學生報名表資料以及報名資格並完成核章。

* 導師	* 特殊教育推行委員會 行 書	* 特殊教育推行委員會

【附件 5：特殊需求學生試場服務申請表，如有需要請填寫本表並完成核章，於報名時一併提出申請】

臺南市 106 學年度國民小學創造力資優教育方案鑑定

特殊需求學生試場服務申請表

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
就讀學校			
絡人	聯絡電話	(電話) (手機)	
身心障礙手冊(證明)正反面影本或 市鑑輔會核發之鑑定證明影本 或 醫療診斷證明影本 (浮 貼) (正本查驗後歸還，影本均須加蓋原就讀學校承辦人職章及「與正本相符」樣章)			

特殊需求學生參加鑑定服務項目：請學生依需求勾選申請項目

申 請 項 目	需 求 情 形	審 核 結 果
特 殊 考 場	原 說明：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
需 要 考 場 準 備 輔 具	<input type="checkbox"/> 燈 <input type="checkbox"/> 放大 <input type="checkbox"/> 放大為 A3 紙之影印試題 <input type="checkbox"/> 其他(請說明): 原 說明：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
其 他 特 殊 需 求 (請 詳 填)	需求項目： 原 說明：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意

學生親自簽名：_____

監護人代簽：_____，原 說明：_____

(無法親自簽名者由其監護人代為簽名並註明原)

就讀學校特殊教育推行委員會核章			
導 師 (或 特 教 師)		校 長	
特 殊 教 育 推 行 委 員 會 行 書		特 殊 教 育 推 行 委 員 會	
臺南市特殊教育學生 鑑定及就學輔導會核章			

【附件 6：教育需求評估報告表，請通過鑑定者填寫並於報到時交由就讀學校彙整送承辦學校】

臺南市 106 學年度國民小學創造力資優教育方案需求評估報告表

一、學生基本資料			
學生姓名		生 日	
資 優 別	創造力資賦優異	身分證字號	
親 姓 名		聯 絡 電 話	
親 姓 名		聯 絡 電 話	
住 地 址		是否持有障礙手冊	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
健 康 狀	<input type="checkbox"/> 健康， <input type="checkbox"/> 少生 <input type="checkbox"/> 偶生 <input type="checkbox"/> 生 <input type="checkbox"/> 體多(<input type="checkbox"/> 席) <input type="checkbox"/> 其()		
二、能力評估摘要(依據多元 理論)			
語 文	<input type="checkbox"/> 語言運用(說 事、 讀、 說、 論) <input type="checkbox"/> 記(字音字形、) <input type="checkbox"/> 文字創作(寫作、編輯、作) <input type="checkbox"/> 聲音模 <input type="checkbox"/> 其他()		
邏 輯 - 數 學	<input type="checkbox"/> 數學運算(計算、測量、 何) <input type="checkbox"/> 邏輯思考 <input type="checkbox"/> 問題解決 <input type="checkbox"/> 推理 <input type="checkbox"/> 歸 <input type="checkbox"/> 組 關係 <input type="checkbox"/> 數量、時間、 果 <input type="checkbox"/> 其他()		
視 覺 - 空 間	<input type="checkbox"/> 色、素描、繪畫、立體 <input type="checkbox"/> 繪畫呈現(流程圖、大 、圖表) <input type="checkbox"/> 腦力 (構圖、思 構圖) <input type="checkbox"/> 其他()		
體 - 動 覺	<input type="checkbox"/> 動作(、優 、 活、 確) <input type="checkbox"/> 身體協調性 <input type="checkbox"/> 時間感、節 感 <input type="checkbox"/> 角色 <input type="checkbox"/> 作技(、) <input type="checkbox"/> 其他()		
音 樂	<input type="checkbox"/> 音準 <input type="checkbox"/> 節 <input type="checkbox"/> 樂器 <input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 跳舞 <input type="checkbox"/> 樂 <input type="checkbox"/> 創作(作) <input type="checkbox"/> 其他()		
人 際	<input type="checkbox"/> 家 親 <input type="checkbox"/> 察覺他人情 <input type="checkbox"/> 通能力 <input type="checkbox"/> 參與團隊 <input type="checkbox"/> 影響他人 <input type="checkbox"/> 自 調適 <input type="checkbox"/> 維持 會關係 <input type="checkbox"/> 其他()		
內	<input type="checkbox"/> 感覺自 情 <input type="checkbox"/> 掘與理解內在經驗 <input type="checkbox"/> 情 或想法的 發		
自 觀 察	<input type="checkbox"/> 物體特 <input type="checkbox"/> 物體分 別 <input type="checkbox"/> 生物 <input type="checkbox"/> 生 <input type="checkbox"/> 化學 <input type="checkbox"/> 動 物學 <input type="checkbox"/> 系統的改變與 進 <input type="checkbox"/> 生產製造 <input type="checkbox"/> 其他()		
三、學生優 勢能力描述			
優 勢 能 力			
勢 能 力			
綜 合 分			

四、特殊服務需求

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 學科補。請說明 | <input type="checkbox"/> 專業團隊。請說明 |
| <input type="checkbox"/> 情 輔導。請說明 | <input type="checkbox"/> 師。請說明 |
| <input type="checkbox"/> 心理。請說明 | <input type="checkbox"/> 自學輔導。請說明 |
| <input type="checkbox"/> 調整評量方式。請說明 | <input type="checkbox"/> 無障礙環 需求。請說明 |
| <input type="checkbox"/> 業年限。請說明 | <input type="checkbox"/> 其他 服務。請說明 |

五、教育安置暨轉 輔導

項 目	內 容	建 議
教育安置		
安置方式		
課程說明		

六、對區域性創造力資優教育方案課程的期

--

七、相關人員簽章

家長或監護人	就讀學校相關單位		
	導師	特殊教育推行委員會 行 書	特殊教育推行委員會
日期：106 年 月 日	日期：106 年 月 日	日期：106 年 月 日	日期：106 年 月 日

【附件 7：放棄特殊教育服務聲明書】

臺南市創造力資優教育方案學生放棄特殊教育服務聲明書

編號：

填表日期： 年 月 日

基本資料	學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日
	身分證字號		實	月	家長姓名	
	鑑定文號					
	就讀學校名稱		就讀班級	年 班		
	通訊地址		聯絡電話	手機：		
				公()：	家()：	
放棄接受特教服務原因(請勾選)	<p>1、 <input type="checkbox"/>適應不</p> <p>2、 <input type="checkbox"/></p> <p>3、 <input type="checkbox"/>家長(即監護人)放棄接受特殊教育服務</p> <p>註：本聲明書所稱放棄特殊教育服務，係指家長(即監護人)同意放棄學生 身為資優生，所有之特殊教育法暨其施行細則及相關子法明訂提供之特教相關服務，申請學生經臺南市特殊教育學生鑑定及就學輔導會審核通過後，該生將 <u>特教通報系統服務學生資料中</u> 除，且就讀學校將<u>不再提供其特殊教育相關服務</u>。</p>					
特教服務同意書 家長放棄接受	<p>本人同意子 _____ 放棄接受特殊教育服務。</p> <p>致 臺南市特殊教育學生鑑定及就學輔導會</p> <p>家長 監護人簽章： _____</p> <p>中 民 國 年 月 日</p>					
學校檢附相關資料與審核						
學校檢附資料	<input type="checkbox"/> 校內特殊教育推行委員會會議 錄。 <input type="checkbox"/> 鑑輔會鑑定安置公文。					
學校特推會核章	導師	承 人員	主任	校 長		
	聯絡電話		分機			

備註：學校接受家長提出「放棄接受特殊教育服務聲明書」後，應召開特殊教育推行委員會會議，並請家長出席參加，充分 通並確實告知相關權利及義務事宜， 家長審 考 後取得其同意聲明書，經學校審核通過後，再行報府備查。