

臺南市 110 學年度國小一般智能優異學生鑑定初選報名表填表說明(新營國小)

一、報名檢核表 (附件 1)

【填寫範例】

請依據【檢核事項】檢查該事項是否完成，並於考生家長檢核結果處打勾，最後於下方家長簽名處簽名。

【附件 1：報名檢核表(必繳交)，由考生家長、承辦單位檢核並核章】

考生姓名：**陳小明**

准考證編號(承辦單位填寫，考生勿填)：

臺南市 110 學年度國小一般智能優異學生鑑定初選報名檢核表

- 請將初選所有報名資料依下列順序擺放並用迴紋針或長尾夾夾住，請勿使用釘書機。
- 請考生或家長於報名前逐一檢查各項報名資料是否正確完整填寫，並完成所有應簽名或核章之欄位。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於表格下方簽名確認。承辦單位如發現報名資料不正確、不完整或未完成簽名核章者，將現場退回補正，未於報名截止前補正者，視為逾期未報名，恕不受理。
- 檢核表

編號	資料名稱	檢核事項	考生家長檢核結果(請打☑)	承辦單位檢核結果(請打☑)	備註
1	附件 2 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 吋正面半身脫帽照片)	<input checked="" type="checkbox"/> 完成	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成	
		(2)姓名、生日、身分證字號、戶籍地址、家長姓名均填寫正確(請核對戶口名簿)	<input checked="" type="checkbox"/> 完成	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成	
		(3)符合「設籍本市」(請核對戶口名簿)或「就讀本市國小」之規定	<input checked="" type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
		(4)非一般身分考生需檢附相關住證資料	<input type="checkbox"/> 已繳交 <input checked="" type="checkbox"/> 免繳交	<input type="checkbox"/> 已繳交 <input type="checkbox"/> 免繳交	
		(5)報名表資料如有塗改請蓋私章	<input checked="" type="checkbox"/> 未塗改 <input type="checkbox"/> 已蓋章	<input type="checkbox"/> 未塗改 <input type="checkbox"/> 已蓋章	
		(6)曾參加 107-109 年國小一般智能優異學生鑑定者不得重複報名 4 升 5 插班生	<input checked="" type="checkbox"/> 非插班生 <input type="checkbox"/> 未重複	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	四升五插班生 請勾選未重複
2	戶口名簿	(1)本校學生免繳 (2)外校生繳驗正影本(正本驗後歸還，影本承辦學校存查)	<input type="checkbox"/> 免繳 <input checked="" type="checkbox"/> 完成	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成	
3	附件 3 一般智能性向觀察推薦表(必繳交)	(1)註記「*」之欄位均完整填寫並完成簽名核章(含觀察人、推薦人、導師、就讀學校相關單位等欄位)	<input checked="" type="checkbox"/> 完成	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成	
		(2)所填寫之表現優異具體事蹟由近至遠排列，與佐證資料正本、影本核對無誤(如有填寫應附佐證資料，資料正本驗後歸還，影本承辦單位存查)	<input checked="" type="checkbox"/> 完成	<input type="checkbox"/> 完成 <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 checked="" type="checkbox"/> 已蓋章	<input type="checkbox"/> 未塗改 <input type="checkbox"/> 已蓋章	
4	照片 1 張(必繳交)	與報名表相同之照片，背面寫上考生姓名及就讀學校、班級、年級	<input checked="" type="checkbox"/> 已繳交	<input type="checkbox"/> 已繳交 <input type="checkbox"/> 未繳交	
5	回郵信封 2 個(必繳交)	1.信封大小 120*230mm 以上，190*250mm 以下，且為不透明之隱密信封。 2.信封請貼妥 35 元限掛郵資，註明考生及家長姓名，並請填寫可收「掛號」郵件的通訊地址。	<input checked="" type="checkbox"/> 已繳交	<input type="checkbox"/> 已繳交 <input type="checkbox"/> 未繳交	新營國小學生 不必繳交信封，但仍請勾選已繳交。
6	初選報名費用 600 元	(1)持區公所核發之低收入戶證明者、持身心障礙證明之學生免繳(證件正本驗後歸還，影本承辦單位存查)	<input checked="" type="checkbox"/> 已繳交 <input type="checkbox"/> 免繳交	<input type="checkbox"/> 已繳交 <input type="checkbox"/> 免繳交	
		(2)其餘學生應繳交			
7	附件 4 特殊需求學生試場服務申請表(如欲申請必繳交)	(1)報名時填寫完成一併提出申請(逾期無法受理)	<input checked="" type="checkbox"/> 不申請 <input type="checkbox"/> 需申請且完成申請表並附證明	<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 需申請且完成申請表並附證明	如需申請試場服務請勾選需申請，並繳交附件 4 特殊需求學生試場服務申請表
		(2)申請者應檢附身心障礙證明，本市繼輔會或醫療診斷證明之正、影本(正本驗後歸還，影本浮貼於申請表背面上方)			

一、考生家長自檢結果：確認無誤，家長簽章：**陳大華**，日期：110 年 3 月 8 日

二、承辦學校檢核結果：確認無誤，受理報名。不符合報名資格，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：110 年 月 日

三、補件檢核結果：完成補件，家長簽章：_____，補件日期：110 年 月 日
補件資料檢核無誤，承辦人員簽章：_____，補件日期：110 年 月 日

二、報名表(附件 2)

【填寫範例】

【附件 2：報名表(必繳交)，由家長填寫，承辦學校檢核】

臺南市 110 學年度 **新營** 國民小學一般智能優異學生鑑定 報名表

初選准考證編號(考生勿填)：_____		複選准考證編號(考生勿填)：_____	
*報名階段： <input checked="" type="checkbox"/> 二升三年級新生		<input type="checkbox"/> 四升五年級插班生	
*報考學校： <input checked="" type="checkbox"/> 新營國小 <input type="checkbox"/> 鹽水國小 <input type="checkbox"/> 麻豆國小 <input type="checkbox"/> 新化國小 <input type="checkbox"/> 成功國小 <input type="checkbox"/> 永福國小			
*姓名	陳小明	*性別	男
*生日	民國 102 年 5 月 20 日	*身分證字號	R123456789
*就讀學校	新營區 ○○ 國小 <small>(請填寫校名全銜)</small>	*身分別 <input checked="" type="checkbox"/> 一般考生 <input type="checkbox"/> 身心障礙考生 <input type="checkbox"/> 低收入戶考生 <input type="checkbox"/> 其它社經文化地位不利考生 說明：_____ <small>(非一般考生請檢附相關佐證資料)</small>	
*班級	2 年 2 班 <small>(新生限 2 升 3 年級·插班生限 4 升 5 年級報名)</small>		
*戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 臺南市○○區○○路○○號 (報考學生須設籍於臺南市)		
*通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 臺南市○○區○○路○○號 (請務必填寫可以收到郵件地址)		
*家長姓名	父：陳大華 母：王美麗	*職業 <small>(服務單位)</small>	父：○○公司(範例) 母：○○國民小學(範例)
*聯絡電話	(公) 06-1234567 (宅) 06-7654321	手機：0936-123-456	
*報名方式	<input type="checkbox"/> 團體報名	班級導師簽章	
	<input checked="" type="checkbox"/> 個別報名	家長簽章 陳大華	
備註	身心障礙學生應試，如需特殊考場服務，請另填寫「身心障礙學生參加鑑定服務需求申請表」		
以下欄位由承辦學校填寫，考生勿填			
初審結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過		
鑑定成績及結果	初選(團體智力測驗)		複選(個別智力測驗)
鑑定結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過	安置學校	國小智優班
承辦人：	主任：	校長：	
日期：110 年 月 日			

一張照片黏貼於此處，另一張以迴紋針夾在報名表上繳交，照片背面記得填寫姓名和學校

三、一般智能性向觀察推薦表(附件 3)

性向觀察推薦表應完成簽名核章，如有塗改請於塗改處蓋私章或職章。(性向觀察推薦表之表現優異具體事蹟，請依獲獎年度由近至遠條列，並檢附佐證文件正、影本，正本報名時查驗，影本承辦單位留存)

【填寫範例】

【附件 3：一般智能性向觀察推薦表(必繳交)，由家長及推薦人填寫，導師及就讀學校檢核核章】

臺南市 110 學年度國民小學一般智能優異學生鑑定 性向觀察推薦表

一、學生基本資料

*姓名	陳小明	*性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男、 <input type="checkbox"/> 女	*出生日期	101 年 5 月 20 日
*就讀學校及班級	新營區○○國小 2 年 2 班	*聯絡電話	市話 (06) 7654321 家長手機 0912-345678		
*戶籍地址	□□□ 臺南市○○區○○路○○號 (報考學生須設籍臺南市)				
*通訊地址	□□□ 臺南市○○區○○路○○號 (請務必填寫可以收到郵件地址)				

二、一般智能優異能力觀察量表

(一) *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

(二) 高低依次為 5 至 1，請勾選適當選項：

1. 很不符合 (20%以下)， 2. 不太符合 (21%-40%)， 3. 部分符合 (41%-60%)，
4. 大都符合 (61%-80%)， 5. 非常符合 (81%以上)

觀 察 項 目	1	2	3	4	5
	很 不 符 合	不 太 符 合	部 分 符 合	大 都 符 合	非 常 符 合
*1. 學習能力很快，所需的學習時間比同年齡同學少。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*2. 對於課業學習顯得輕鬆而有自信。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
*3. 喜歡讀課外讀物，常識豐富。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
*4. 歸納能力良好，例如：作分類問題時能很快地發現概念或原則。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
*5. 類推能力良好，學會一個觀念後能舉一反三運用到別的情境。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*6. 理解能力強，能夠很快了解問題或他人說話的意思。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
*7. 記憶能力強，聽過或看過的訊息能持久不忘。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
*8. 思考靈活，問題情境有變化時，可彈性解決。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*9. 語言表達流暢，善於描述、說故事。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
*10. 數字概念良好，超過同年齡兩個年齡水準以上。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
*11. 觀察能力敏銳，閱讀或活動時可以觀察到許多細節。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*12. 好奇心十足，對於感興趣的事物，常常打破沙鍋問到底。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
*13. 說話或回答問題時，主意新穎獨特，顯得與眾不同。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*14. 發問時常會提出一些超年齡水準問題。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
*15. 做事時能夠很快發現自己的錯誤。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*填表人簽名： 陳大華 關係： 父子 填表日期：110 年 3 月 8 日					

本範例僅供參考，請依據家長德平時對孩子的觀察與瞭解勾選

【填寫範例】

三、國小階段一般智能表現與具體事蹟

(一) *推薦人之觀察敘述(請簡要描述學生一般智能學習特質或表現傑出之3項具體事蹟，並勾選推薦人身分並簽名)

1. 空間概念良好，小學一年級獨自解開魔術方塊。
2. 數字能力與敏感度佳，參加全國心算測驗合格。
3. 記憶力強，閱讀過目不忘，喜歡背誦經典詩詞。

本範例僅供參考，請推薦人依據孩子實際狀況填寫，簡要即可。

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 checked="" type="checkbox"/> 家長	○○公司職員	陳大華

推薦人只要一位即可，家長亦可以自行推薦

(二)表現優異具體事蹟
請依獲獎年度由近至遠條列代表性獎項，並檢附佐證文件正、影本，正本報名時查驗，影本承辦單位留存

資料序	主辦單位	獲獎年月	獲獎項目	名次等第
1	如果沒有獲獎紀錄 則此處毋需填寫	年 月		
2		年 月		
3		年 月		
4		年 月		
5		年 月		
6		年 月		
7		年 月		
8		年 月		
9		年 月		
10		年 月		

考生就讀學校相關單位核章欄位

一、本鑑定報名資格如下：
(一)設籍臺南市或就讀本市各公私立國小之學生。
1.報名二升三年級新生限目前就讀國小二年級學生報考。
2.報名四升五年級插班生限目前就讀國小四年級學生，已參加過107~109任一學年度一般智能優異學生鑑定者不得報名，經查證重複報考者取消資格。
(二)需檢附原就讀學校導師或學生家長或學者專家填錄之「一般智能觀察推薦表」(觀察期間至少1學期以上)，由就讀學校特教推行委員會進行審查推薦，再經本市鑑輔會審核通過後始得參加初選。
二、為尊重學生隱私及權益，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考生報名資格並完成核章。

*導師	*特殊教育推行委員會執行秘書	*特殊教育推行委員會
甄慧嬌	郝悠秀 教師兼 輔導主任	○○國小特殊教育推行委員會

請務必給考生目前就讀學校班級導師簽名!!

外校考生請先至就讀學校由特推會執秘(一般都是輔導主任)核章，新營國小考生則由導師收齊報名表後統一交由本校輔導室核章。