**花蓮縣高級中等以下學校資賦優異學生縮短修業年限申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **壹、基本資料** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名： | | | 班 級： 年級 班 | | | | | | | | 生 日：民國 年 月 日 | | | | |
| 性 別：□男 □女 | | | 家長姓名： | | | | | | | | 電 話： | | | | |
| 通 訊 處： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請人（學生簽章）： | | | | | | | 家長同意簽章： | | | | | | | | |
| 申請縮短修業年限方式：  □學科成就測驗通過後免修該學科（學習領域）課程  □部分學科（學習領域）加速  □全部學科（學習領域）同時加速  □部分學科（學習領域）跳級  □全部學科（學習領域）跳級﹝若通過亦同步進行學藉調整﹞註  申請縮短修業年限學科（學習領域）：  申請縮短修業年限年級：  註：全部學科（學習領域）跳級通過後，學生學籍亦從下一學年進行調整，例：國小四年級資優學生於105學年通過全部學科跳級後，106學年學籍將安置於六年級，家長簽章亦代表同意本府進行學籍調整。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **貳、推薦資料** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **一、前一學期學業成績** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 學科（學習領域） | | （ ）年級上/下學期 | | | | | | | | 名次/  全年級人數 | | | 通過  百分等級 | | 承辦單位簽章 |
|  | |  | | | | | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | | |  | |
| **二、定期評量成績** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 學科（學習領域） | | 參照  年級 | | 原始  分數 | | 百分  等級 | | | 實施  日期 | | | 通過  百分等級 | | 是否通過 | 承辦單位簽章 |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | □是□否 |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | □是□否 |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | □是□否 |
| **三、教師觀察紀錄（至少觀察連續三個月）** | | | | | | | | | | | | | | | |
| （含學習特質與上課反應、特殊學習表現成果、學科或學藝競賽成績、同儕互動及社團活動情形、教師觀察評語及建議等具體事項）  填寫人： 職稱： 日期： | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、學生家長觀察紀錄（至少觀察連續三個月）** | | | | | | | | | | | | | | | |
| （含家居生活情形、自主學習狀況、親子互動情形、家長管教態度、解決問題能力、參與社區活動與服務紀錄、家長可提供學生學習之資源等具體事項）  填寫人： 職稱： 日期： | | | | | | | | | | | | | | | |
| **五、社會適應行為評量** | | | | | | | | | | | | | | | |
| （含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）  填寫人： 職稱： 日期： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **特殊表現紀錄** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 參加國際性或全國性有關學科競賽或展覽活動表現特別優異，獲前三等獎項者（請提具體證明文件）。 2. 參加學術單位長期輔導之有關學科研習活動，成就特別優異，經主辦單位推薦者（請提具體證明文件）。 3. 獨立研究成果優異，經專家學者或指導教師推薦，並檢附具體資料者。   填寫人： 職稱： 日期： | | | | | | | | | | | | | | | |
| **參、初步學習輔導構想** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 填寫人： 職稱： 日期： | | | | | | | | | | | | | | | |
| **肆、結果** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 審核單位 | 是否通過 | | | | 審核意見 | | | 審核委員簽章 | | | | | | | |
| 學校特推會 | □是 □否 | | | |  | | | 推薦教師 | | | | | | 教務主任 | |
| 輔導主任 | | | | | | 校長 | |
| 花蓮縣政府  鑑輔會 | □是 □否 | | | |  | | | 鑑 輔 會（簽章）： | | | | | | | |