

臺中市政府教育局 112 年 1 月 3 日中市教特字第 1110116213 號函核定

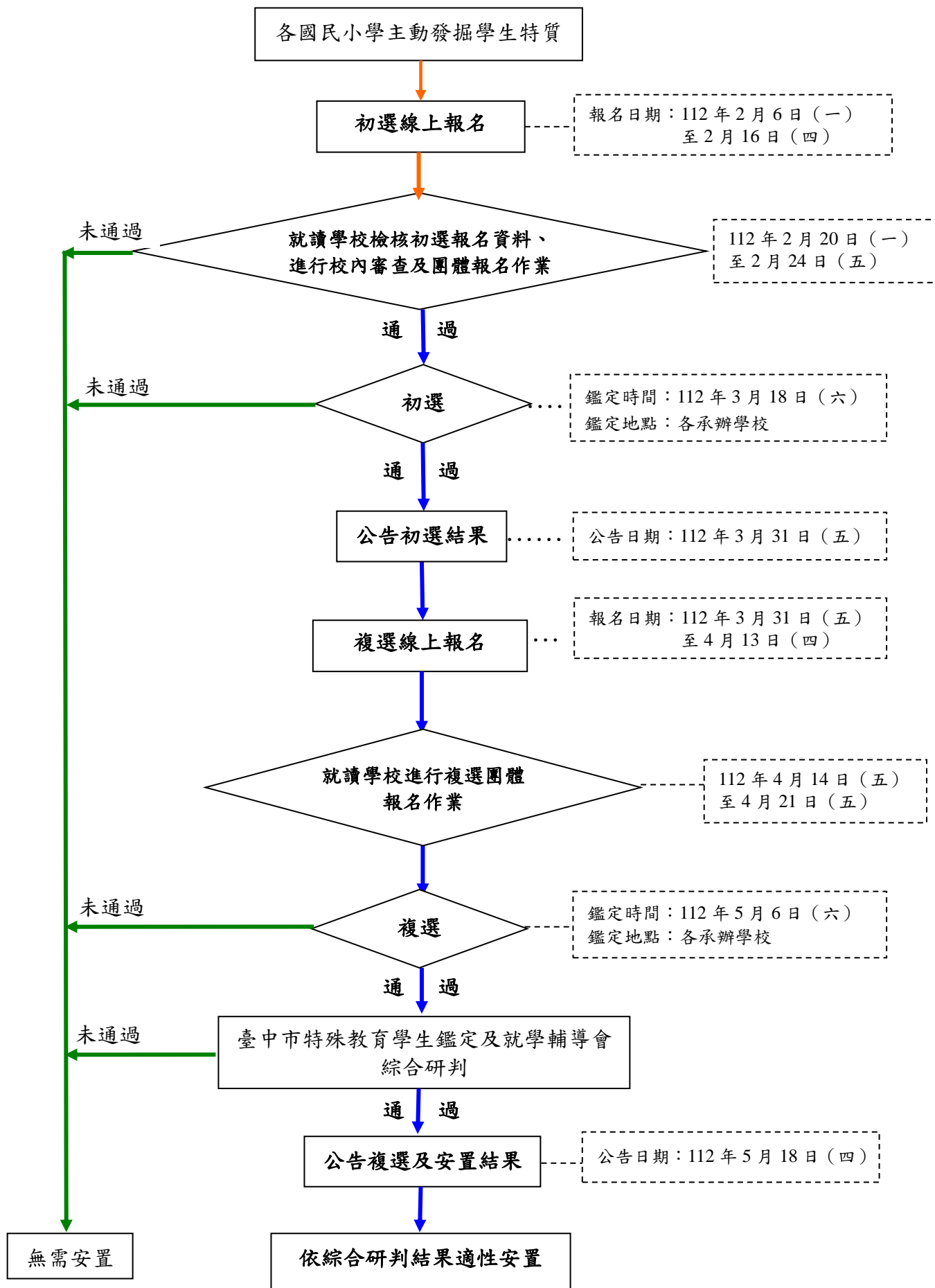
臺中市 112 學年度國民小學一般智能資賦優異學生 鑑定安置簡章

主辦單位：臺中市政府教育局(網址：<https://www.tc.edu.tw/>)
諮詢電話：04-22289111 轉 54627、54621
04-22808532、04-22802279 (臺中市資賦優異教育資源中心)

臺中市特殊教育學生鑑定及就學輔導會指定試務承辦單位

承辦學校 1	國立臺中教育大學附設實驗國民小學	承辦學校 2	臺中市東區臺中國民小學
校址	臺中市北區民權路 220 號	校址	臺中市東區臺中路 153 號
網址	https://es.ntcu.edu.tw/	網址	https://tces.tc.edu.tw/
電話	04-22224269 分機 173	電話	04-22815103 分機 741
承辦學校 3	臺中市北區太平國民小學	承辦學校 4	臺中市豐原區瑞穗國民小學
校址	臺中市北區太平路 74 號	校址	臺中市豐原區西安街 72 號
網址	https://tpes.tc.edu.tw/	網址	https://rses.tc.edu.tw/
電話	04-22211101 分機 742	電話	04-25262064 分機 743
承辦學校 5	臺中市西屯區永安國民小學	承辦學校 6	臺中市烏日區九德國民小學
校址	臺中市西屯區西屯路 3 段 133 號	校址	臺中市烏日區長春街 300 號
網址	https://yaes.tc.edu.tw/	網址	https://jdps.tc.edu.tw/
電話	04-24624470 分機 740、742	電話	04-23366540 分機 833

臺中市 112 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置流程表



重要日程與相關工作一覽表

日期	星期	辦理項目	備註
112年1月		簡章公告	請逕至臺中市政府教育局及各承辦學校網站自行下載簡章，亦可向就讀學校輔導室索取。
2月6日至 2月16日	一至四	學生及家長線上登錄 初選報名資料	1.112年2月6日至112年2月16日請符合簡章第肆點鑑定報名資格之學生及其家長，自行至線上報名系統登錄。 2.登錄完成之報名表件統一由就讀學校列印，家長無須自行列印，並配合就讀學校期程將報名費用（每人新臺幣600元整）繳交至就讀學校。 (原則上鑑定地點為報名時所填第一順位之試場，但若報名人數過多將以電腦抽籤決定，故以就讀學校列印之鑑定安置報名表所載明之鑑定地點為準)
2月20日至 2月24日	一至五	就讀學校完成初選 報名資料檢核、校內 審查及團體報名作業 (不開放個別報名)	1.就讀學校完成報名資料檢核：請於112年2月20日起至報名系統列印紙本報名表暨簡章相關表件，交由家長及學生確認及簽名後收回，進行報名資料檢核。 2.112年2月24日（星期五）前，就讀學校特殊教育推行委員會完成審查（紀錄請留在原校備查）後，進行團體報名： (1)至線上報名系統登錄初審結果。 (2)線上列印初選團體報名繳費單，並於112年2月23日前至各金融機構臨櫃繳款。 (3)於112年2月24日前（以郵戳為憑）將報名初選鑑定學生之初選團體報名表（樣張如附件七）、初選安置報名表（樣張如附件一）、觀察推薦表（如附件四及附件五）及相關表件以限時掛號郵寄至各鑑定承辦學校。
3月15日	三	學生或學生家長自行 列印「初選鑑定入場 證」	1.「初選鑑定入場證」自112年3月15日起開放列印。 2.請報名鑑定學生或學生家長自行至線上報名系統列印「初選鑑定入場證」（樣張如附件三），不另寄發。
3月17日	五	公布試場位置圖	1.中午12時公布於各承辦學校網站。 2.因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情，不開放看試場。
3月18日	六	鑑定初選	1.鑑定地點：各承辦學校（ 鑑定入場證載明之鑑定地點 ）。 2.測驗項目：團體智力測驗、國語文及數學測驗。
3月31日	五	公告鑑定初選結果	1.下午5時前公告於臺中市政府教育局及各承辦學校網站。 2.公告後，學生或學生家長於112年5月26日前可至線上報名系統自行列印鑑定初選結果通知單。
4月7日	五	受理初選成績複查	1.申請複查地點：鑑定試場之學校輔導室（同鑑定入場證載明之地點）。 2.請繳交填妥之成績複查申請表及回覆表（如附件六），並攜帶相關表件親至複查地點申請成績複查，恕不受理郵寄申請。 3.複查費用每科新臺幣100元整。 4.受理時間：上午8時30分至11時30分，逾期不受理。
4月11日	二	寄發成績複查結果	112年4月11日通知成績複查結果。

日期	星期	辦理項目	備註
3月31日 至 4月13日	五 至 四	複選線上報名 同時填寫安置意願	1.初選結果公告後即開放複選報名系統。 2.請符合複選報名資格之學生家長於112年3月31日至112年4月13日自行至線上報名系統進行複選報名。 3.報名表件統一由就讀學校列印，並配合就讀學校期程將報名費用（每人新臺幣1,200元）暨戶口名簿影本繳交至就讀學校，另備妥初選結果通知單。
4月14日 至 4月21日	五 至 五	就讀學校完成複選校內收件及團體報名作業 (不開放個別報名)	1.就讀學校完成校內收件： (1)至報名系統列印紙本報名表，交由家長及學生簽名。 (2)資料檢齊後至線上報名系統確認及點選學生報名狀態。 2.就讀學校團體報名作業： (1)線上列印複選團體報名繳費單，並於112年4月20日前至各金融機構臨櫃繳款。 (2)請於112年4月21日前（以郵戳為憑）將報名複選鑑定學生之複選報名表（樣張如附件八）暨戶口名簿影本以限時掛號郵寄至各鑑定承辦學校。
5月3日	三	學生或學生家長自行列印「複選鑑定入場證」	1.「複選鑑定入場證」自112年5月3日起開放列印。 2.請報名鑑定學生或學生家長自行至線上報名系統列印「複選鑑定入場證」（樣張如附件三），不另寄發。
5月5日	五	公布試場位置圖	1.中午12時公布於各承辦學校網站。 2.因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情，不開放看試場。
5月6日	六	鑑定複選	1.鑑定地點：各承辦學校（原則上同初選鑑定地點；惟為維持施測品質，若報名人數過多致鑑定地點有變更，以鑑定入場證載明之鑑定地點為準）。 2.測驗項目：個別智力測驗。
5月18日	四	公告鑑定複選及安置結果	1.下午5時前於臺中市政府教育局及各承辦學校網站，公告鑑定複選及安置結果。 2.公告後，學生或學生家長於112年5月26日前可至線上報名系統自行列印鑑定複選結果通知單。
5月22日	一	受理複選成績複查	1.申請複查地點：鑑定試場之學校輔導室（同鑑定入場證載明之地點）。 2.請繳交填妥之成績複查申請表及回覆表（如附件六），並攜帶相關表件親至複查地點申請成績複查，恕不受理郵寄申請。 3.複查費用每科新臺幣100元整。 4.受理時間：上午8時30分至11時30分，逾期不受理。
5月23日	二	寄發成績複查結果	112年5月23日通知成績複查結果。
5月25日 至 5月26日	四 至 五	通過鑑定者，請於期限內完成報到安置	1.報到時間：112年5月25日（星期四）至5月26日（星期五）每日上午8時至12時，下午1時30分至4時。 2.報到地點：各安置之學校。 3.逾期未報到者，視同自動放棄安置暨資賦優異學生身份。

臺中市 112 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置簡章

壹、依據

- 一、特殊教育法暨其施行細則。
- 二、身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法。
- 三、高級中等以下學校特殊教育班班級及專責單位設置與人員進用辦法。

貳、目標

- 一、培養資賦優異學生觀察、思考、推理、創造及自我表達之能力，並啟發研究之興趣。
- 二、培養資賦優異學生之健全人格，促進自我了解以適應群體生活。

參、辦理單位

- 一、主辦單位：臺中市政府教育局。
- 二、承辦單位：國立臺中教育大學附設實驗國民小學、臺中市東區臺中國民小學、臺中市北區太平國民小學、臺中市豐原區瑞穗國民小學、臺中市西屯區永安國民小學、臺中市烏日區九德國民小學。

肆、鑑定報名資格

- 一、鑑定初選報名資格：就讀臺中市(以下簡稱本市)國民小學二升三年級(以下簡稱甲組)或四升五年級(以下簡稱乙組)學生，且同時符合下列兩項條件：
 - (一)具優良學習特質與表現，甲組二年級上學期國語文、數學定期評量成績總分在同年級或該班前百分之二十；乙組四年級上學期國語、數學及自然科學定期評量成績總分在同年級或該班前百分之二十。
 - (二)具資賦優異潛能，資賦優異學生家長觀察推薦表(附件四)、資賦優異學生教師觀察推薦表(附件五)均達 80 分以上，且經各校特殊教育推行委員會審核通過者。
- 二、鑑定複選報名資格：通過初選者。

伍、鑑定程序和內容

鑑定程序中所有資料表格，甲組學生請用淺黃色 A4 影印紙，乙組學生請用淺藍色 A4 影印紙。

一、鑑定初選

(一) 鑑定初選報名資格：

1. 由報名學生原就讀學校之特殊教育推行委員會負責審查學生初選鑑定報名資格，符合資格者始得報名本市 112 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置初選。

2. 審查項目：

- (1) 甲組二年級上學期國語文、數學定期評量成績總分在同年級或該班前百分之二十；乙組四年級上學期國語、數學及自然科學定期評量成績總分在同年級或該班前百分之二十。
- (2) 資賦優異學生家長觀察推薦表（附件四）達 80 分以上。
- (3) 資賦優異學生教師觀察推薦表（附件五）達 80 分以上。

(二) 學生或學生家長初選報名程序：

1. 採網路線上報名方式：請於 112 年 2 月 6 日（星期一）起至 112 年 2 月 16 日（星期四）止，至線上報名系統登錄初選報名資料，且上傳學生最近 6 個月內數位證件照，並配合就讀學校期程繳交鑑定費用（每人新臺幣 600 元整）予就讀學校。
2. 考量各鑑定試場容納量不同，請學生或學生家長初選報名時，自行排列鑑定試場先後順序。原則上鑑定地點為報名時所填第一順位之試場，但若報名人數過多將以電腦抽籤決定，故以就讀學校列印之鑑定安置報名表所載明之鑑定地點為準。
3. 參加鑑定之身心障礙學生如對試務有特殊需求（含調整評量工具及程序），請填列身心障礙學生參加鑑定服務申請表（附件二），並檢具有效期限內縣市鑑輔會核發之鑑定暨就學安置結果影本或有效期限內身心障礙證明正反面影本，一併繳交予就讀學校；本局將依申請資料提請本市特殊教育學生鑑定及就學輔導會（下稱鑑輔會）採專案審查，以利安排相關服務措施（服務項目之提供以不影響整體鑑定公平性為原則）。

(三) 學校初選團體報名作業程序：

1. 請就讀學校於 112 年 2 月 20 日（星期一）起，統一至線上報名系統列印紙本（甲組學生請用淺黃色 A4 影印紙，乙組學生請用淺藍色 A4 影印紙），交由家長及學生簽名確認，並由就讀學校特殊教育推行委員會審查學生鑑定報名資格及表件。
2. 資料收件完成，請至線上報名系統登錄資料檢核結果，並列印初選團體報名繳費單，且於 112 年 2 月 23 日（星期四）前至各金融機構臨櫃繳款。另開立繳費證明給學生（各校繳費證明表格電子檔請逕自「臺中市政府教育局全球資訊網-科室業務-特殊教育科-資賦優異學生鑑定專區」項下載）。
3. 請於 112 年 2 月 24 日（星期五）前（以郵戳為憑）將報名表件以限時掛號郵寄至各鑑定承辦學校；學生資料請分甲、乙二組，並依初選報名學生名冊（樣張如附件七）排列，學生資料以下列順序排列，並用釘書機於左上角裝訂：
 - (1) 初選鑑定安置報名表（樣張如附件一）。
 - (2) 資賦優異學生家長觀察推薦表（如附件四）。
 - (3) 資賦優異學生教師觀察推薦表（如附件五）。

(4) 身心障礙學生參加鑑定服務申請表(含有效期限內縣市鑑輔會核發之鑑定暨就學安置結果影本或有效期限內身心障礙證明正反面影本)(如附件二,無則免附)。

4. 各就讀學校於團體報名時,因繳交報名費及寄送報名表件所生之相關費用(如手續費、郵資等),由各校相關經費項下自行支應。

(四) 初選測驗時間、地點及項目:

1. 測驗日期及時間:112年3月18日(星期六)上午。

2. 測驗地點:國立臺中教育大學附設實驗國民小學、臺中市東區臺中國民小學、臺中市北區太平國民小學、臺中市豐原區瑞穗國民小學、臺中市西屯區永安國民小學、臺中市烏日區九德國民小學(鑑定入場證載明之鑑定地點)。

3. 測驗項目:團體智力測驗、國語文及數學測驗。

4. 請學生或學生家長於112年3月15日(星期三)起自行至線上報名系統列印「初選鑑定入場證」,鑑定當日請自行攜帶至鑑定試場,不另寄發。

(五) 初選通過標準:團體智力測驗須達平均數正1.5個標準差以上或百分等級93以上、國語文及數學測驗得分均須達百分等級90以上,且其中一科達平均數正1.5個標準差以上或百分等級93以上。

(六) 公告鑑定初選結果:

1. 112年3月31日(星期五)下午5時前公告於臺中市政府教育局全球資訊網(<https://www.tc.edu.tw>)暨各承辦學校網站。

2. 公布後,學生或學生家長請於112年5月26日(星期五)前至線上報名系統自行下載初選鑑定結果通知單(初選鑑定結果通知單不另行寄發,遺失亦不予補發),請學生或學生家長妥善留存。

二、鑑定複選

(一) 報名資格:初選通過者,始具備複選報名資格。

(二) 學生及家長複選報名程序:

1. 採網路線上報名方式:請學生或學生家長於112年3月31日(星期五)起至112年4月13日(星期四)止,至線上報名系統進行複選報名,並審慎填寫安置意願,安置意願將作為本市鑑輔會安置之依據,報名系統關閉後不能修改。

2. 請配合就讀學校期程將複選鑑定費用(每人新臺幣1,200元整)暨戶口名簿影本繳交予就讀學校,另備妥初選結果通知單供就讀學校查驗。

(三) 學校複選團體報名作業程序:

1. 請就讀學校於112年4月14日(星期五)起,統一至線上報名系統列印複選安置意願表(樣張如附件八;甲組學生請用淺黃色A4影印紙,乙組學生請用淺藍色A4

影印紙)，交由家長及學生簽名確認，並由各就讀學校開立繳費證明給學生（各校繳費證明表格電子檔請逕自「臺中市政府教育局全球資訊網-科室業務-特殊教育科-資賦優異學生鑑定專區」項下載）。

2. 資料收件完成，請至線上報名系統登錄資料檢核結果，並列印複選團體報名繳費單，且於 112 年 4 月 20 日（星期四）前至各金融機構臨櫃繳款。
3. 請於 112 年 4 月 21 日（星期五）前（以郵戳為憑）將學生複選安置意願表暨戶口名簿影本以限時掛號郵寄至各鑑定承辦學校，初選結果通知單查驗後留校備查。
4. 各就讀學校於團體報名時，因繳交報名費及寄送報名表件所生之相關費用（如手續費、郵資等），由各校相關經費項下自行支應。

（四）複選測驗日期、地點及項目：

1. 測驗項目：個別智力測驗。
2. 測驗日期：112 年 5 月 6 日（星期六）。
3. 測驗地點：國立臺中教育大學附設實驗國民小學、臺中市東區臺中國民小學、臺中市北區太平國民小學、臺中市豐原區瑞穗國民小學、臺中市西屯區永安國民小學、臺中市烏日區九德國民小學（原則上同初選鑑定地點；惟為維持施測品質，若報名人數過多致鑑定地點有變更，以鑑定入場證載明之鑑定地點為準）。
4. 請學生或學生家長於 112 年 5 月 3 日（星期三）起自行至線上報名系統列印「複選鑑定入場證」，鑑定當日請自行攜帶至鑑定試場，不另寄發（複選梯次由線上報名系統隨機抽籤決定，不得有異議）。

（五）複選通過標準：

個別智力測驗得分在平均數正 2 個標準差以上或百分等級 97 以上。

陸、公告鑑定複選及安置結果

一、綜合研判：依據觀察、推薦、初審、初選、複選各項資料提報本市鑑輔會進行綜合研判及審查安置結果。

二、公告鑑定複選及安置結果：

- （一）112 年 5 月 18 日（星期四）下午 5 時前公告於臺中市政府教育局全球資訊網（<http://www.tc.edu.tw>）暨各承辦學校網站。
- （二）公布後，學生或學生家長請於 112 年 5 月 26 日（星期五）前至線上報名系統自行下載複選鑑定結果通知單（複選鑑定結果通知單不另行寄發，且遺失亦不予補發），請學生或學生家長妥善留存。

柒、成績複查

一、請參加鑑定學生家長於指定時間內親至初、複選承辦學校輔導室現場申請成績複查，恕不受理郵件或通訊申請。

二、繳交資料

(一) 填妥之成績複查申請表及回覆表(附件六)。

(二) 初選或複選鑑定結果通知單(請至線上報名系統下載後列印紙本)。

(三) 自備限時掛號回郵信封1個，請用郵局標準信封【貼妥限時掛號郵資35元、書寫清楚收件地址及聯絡電話、收件人請書寫學童姓名、並於右下角註明就讀學校及班別】。該信封為寄發鑑定成績複查回覆表用，信封書寫不清或未黏貼足夠郵資或其他原因導致無法收件者，恕不補發。

三、鑑定成績複查費用每科新臺幣100元整，複查結果均採書面通知。

四、成績複查時間地點如下

(一) 初選成績複查

1.時間：112年4月7日(星期五)上午8時30分至11時30分，逾期不受理。

2.地點：鑑定試場之學校輔導室。

3.通知成績複查結果：112年4月11日(星期二)寄發成績複查結果。

(二) 複選成績複查

1.時間：112年5月22日(星期一)上午8時30分至11時30分，逾期不受理。

2.地點：鑑定試場之學校輔導室。

3.通知成績複查結果：112年5月23日(星期二)寄發成績複查結果。

五、初、複選之複查每人各以1次為限，不得要求觀看、影印試卷或提供資料，亦不得要求告知評選委員姓名或其他相關資料。

捌、安置原則

一、本市國民教育階段資賦優異教育採分散式資源班或特殊教育方案辦理。

二、安置意願表乃作為本市鑑輔會安置之依據，**報名系統關閉後不能修改**。

三、設有一般智能資優資源班學校之學生經鑑定後，安置原校資優資源班；惟原校資優資源班學生人數加上通過資優鑑定學生人數超過資優資源班人數上限(學校資優資源班班級數x30人)時，則參考其安置意願由鑑輔會安置至其他學校資優資源班或由原校提供特殊教育服務。

四、如就讀學校未設置一般智能資優資源班，通過鑑定之學生由鑑輔會依據其安置意願，安置於鄰近設有資優資源班之學校；若未填安置學校順位意願或不願接受轉安置者或所填安置學校資優資源班人數已額滿，則安置於原就讀學校普通班，由原校提供特殊教育方案。

五、資優資源班安置標準：依下列順序進行安置

(一) 原校學生(依報名表上所呈現之就讀學校為準):應優先安置原校資優資源班,並依個別智力測驗分數由高至低依序安置,個別智力測驗分數同分則以團體智力測驗分數高者優先安置,團體智力測驗分數同分則以國語文得分高者優先安置,國語文同分則以數學得分高者優先安置,若仍同分者同額錄取之。倘原校資優資源班已達每班 30 人上限,得依他校學生身分安置其他設有資優資源班學校。

(二) 他校學生:先依選填意願序安置,若超過選填學校資優資源班人數每班上限 30 人時,依個別智力測驗分數由高至低依序安置,個別智力測驗分數同分則以團體智力測驗分數高者優先安置,團體智力測驗分數同分則以國語文得分高者優先安置,國語文同分則以數學得分高者優先安置,若仍同分者同額錄取之。

六、國立臺中教育大學附設實驗國民小學因受教育部總量管制,外校安置名額以實際缺額為限。

玖、報到

一、對象:經本市鑑輔會綜合研判,符合安置原則之學生。

二、時間:112 年 5 月 25 日(星期四)至 112 年 5 月 26 日(星期五)

上午 8 時至 12 時,下午 1 時 30 分至 4 時。

三、地點:各安置之學校。

四、逾期未報到者,視同自動放棄安置暨資賦優異學生身份。

拾、附則

一、鑑定入場證如有毀損、遺失或未攜帶者,由各考區試務中心拍照確認身分存證,並補發鑑定入場證。

二、鑑定當日各測驗間之休息時間及測驗結束後,均不開放家長進入試場,請事先和參加鑑定學生約好測驗結束後之等候及接送地點,以維護學生安全。

三、中低收入戶、低收入戶子女、原住民、身心障礙學生及持有身心障礙證明人士之子女,免收報名費、複查費用。

(一) 中低收入戶、低收入戶子女:應檢附區公所核發於有效期限內之中低收入戶、低收入戶證明文件及戶口名簿影本。

(二) 原住民、身心障礙學生及持有身心障礙證明人士之子女:有效期限內之證明文件。

(三) 報名所檢附相關證明文件由各校受理學生報名時自行查驗正本,影本請留校備查。

四、鑑定結果通知單為申請本市提供之其他資優教育服務證明文件,請學生自行妥為留存,遺失恕不補發。

五、為響應環保、節能減碳,請盡量搭乘大眾交通運輸工具。

六、鑑定過程中如發生任何爭議事項,或不服安置結果,由承辦學校提報本市鑑輔會審議。

- 七、如因疫情影響辦理行程或措施變更，將另行公告，並依中央防疫規定辦理。
- 八、本簡章經本市鑑輔會通過後實施，修正時亦同。

甲組

甲組：二年級升三年級資優鑑定
~報名表件及樣張~

請使用淺黃色 A4 紙單面列印

附件一-甲組（二升三年級，本表為參考用樣張，請就讀學校於線上報名系統以淺黃色 A4 紙列印，交由家長及學生簽名）

臺中市 112 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置報名表

基本資料	學生姓名		出生日期	年 月 日	上傳最近 6 個月內 數位證件照
	身分證 字號		性別		
	就讀國民 小學	臺中市_____區_____國民小學_____年_____班 *本學籍作為安置學校之依據。			
	家長姓名		關係		
	聯絡電話	(O) (H)	手機		
	通訊地址				
	鑑定試場	(若報名人數過多致鑑定地點有變更，由系統抽籤，並以就讀學校列印報名表載明之鑑定試場為準)			
學生簽章		監護人或法定代理人 簽章			
推薦學校 學生導師填寫 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 二年級上學期國語文、數學定期評量成績總分在同年級或該班前百分之二十者 <input type="checkbox"/> 資賦優異學生家長觀察推薦表達 80 分以上 <input type="checkbox"/> 資賦優異學生教師觀察推薦表達 80 分以上				
導師簽章	註冊組核章		輔導室核章		
推薦學校特殊教育 推行委員會審查	<input type="checkbox"/> 符合鑑定報名資格 <input type="checkbox"/> 不符合鑑定報名資格			推薦學校特殊教育推行委員會核章	
報名初選 文件審查	<input type="checkbox"/> 1. 家長觀察推薦表 (附件四) <input type="checkbox"/> 2. 教師觀察推薦表 (附件五) <input type="checkbox"/> 3. 報名費每人新臺幣 600 元整 <input type="checkbox"/> 4. 中低收入戶、低收入戶子女、原住民、身心 障礙學生及持有身心障礙證明人士之子女 證明文件 (免繳報名費，無則免付)			甲組	
備註：鑑定初選報名資料請依序用釘書機裝訂。					

附件二-甲組（二升三年級，請用淺黃色 A4 紙列印）

**臺中市 112 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置
身心障礙學生參加鑑定服務申請表**

學生姓名		身分證字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
就讀學校	臺中市 區		國民小學 年 班		
緊急連絡人		聯絡電話	(電話)	(手機)	
有效期限內縣市鑑輔會核發之鑑定暨就學安置結果影本 或 有效期限內身心障礙證明正反面影本 (浮貼)					

◎身心障礙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	鑑輔會審定結果
提早入場	<input type="checkbox"/> 是（提早 5 分鐘進入試場準備） <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
放大試題	<input type="checkbox"/> 是（提供放大____倍之影印試題） <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
需要考場 準備輔具	<input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 其他（請說明）：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
其他 特殊需求 （請詳填）		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意

學生親自簽名：_____

監護人或法定代理人代簽：_____，（原因說明）
（無法親自簽名者由其監護人或法定代理人代為簽名並註明原因）

就讀學校特教推行委員會（核章）	臺中市特殊教育學生鑑定及就學輔導會（核章）
甲組	

<p>臺中市 112 學年度國民小學 一般智能資賦優異學生鑑定 初選鑑定入場證</p>	<p>*鑑定日期：112 年 3 月 18 日(星期六) *鑑定時間表：報到時間及各節詳細鑑定時間 於系統列印之初選鑑定入場證上註明。</p>
<div data-bbox="304 439 612 815" style="border: 1px solid black; width: 193px; height: 168px; margin: 0 auto; text-align: center; padding: 20px;">數位證件照</div> <p>入場證號： _____ 學生姓名： _____ 鑑定地點： _____</p>	

(請詳閱鑑定須知)

鑑定須知

1. 試區：國立臺中教育大學附設實驗國民小學、臺中市東區臺中國民小學、臺中市北區太平國民小學、臺中市豐原區瑞穗國民小學、臺中市西屯區永安國民小學、臺中市烏日區九德國民小學。
2. 鑑定學生請按各節測驗時間入場，對號入座，施測時請將入場證置於桌面左上角。鑑定入場證如有毀損、遺失或未攜帶者，由各鑑定試場試務中心拍照確認身分存證，並補發鑑定入場證。
3. 請自備文具用品（**2B 鉛筆、橡皮擦、透明無任何字與格線之墊板等**），測驗時不得向他人借用。非鑑定必需物品（如小刀及剪刀），不得攜入試場。
4. 團體智力測驗與學科測驗開始及結束時間依該測驗標準化程序之施測時間訂之，基於施測需要，測驗開始 10 分鐘後不得入場，亦不得提早出場。
5. 鑑定學生不得有交談、左顧右盼、偷看、抄襲、頂替或舞弊情事舞弊行為。
6. 如遇到警報或施測時間已到，不論是否寫完，應立即停止作答。
7. 鑑定學生不得隨身攜帶、配戴或使用行動電話、電子穿戴式裝置(含電子錶)或其他具有資訊傳輸、感應、拍攝或記錄功能之器具、設備，並不得置放於試場座位四周。其關機者亦同。
8. 不得污損試卷及答案卡或在試卷上作任何標記。
9. 鑑定學生不得將試題及答案卡（卷）攜出試場，違者取消鑑定資格。
10. 抄錄測驗內容為侵害智慧財產權之行為，如經發現取消鑑定資格。
11. 違反上述相關規定者，提報本市鑑輔會進行審議，視情節輕重予以扣分或取消鑑定資格。
12. 請家長保持手機等緊急聯絡電話之暢通；另各測驗間之休息時間及測驗結束後，均不開放家長進入試場，請事先和學生約好測驗結束後之等候及接送地點，以維護學生安全。
13. 如有其他未盡事項，經本市鑑輔會通過後實施，修正時亦同。

<p>臺中市 112 學年度國民小學 一般智能資賦優異學生鑑定 複選鑑定入場證</p>	<p>*鑑定日期：112 年 5 月 6 日(星期六) *鑑定時間表：報到時間及施測時間於系統列 印之複選鑑定入場證上註明。</p>
<p style="text-align: center;">數位證件照</p> <p>入場證號： _____ 學生姓名： _____ 鑑定地點： _____</p>	

(請詳閱鑑定須知)

鑑定須知

1. 試區：國立臺中教育大學附設實驗國民小學、臺中市東區臺中國民小學、臺中市北區太平國民小學、臺中市豐原區瑞穗國民小學、臺中市西屯區永安國民小學、臺中市烏日區九德國民小學。
2. 鑑定學生請按各節測驗時間入場，對號入座，施測時請將入場證置於桌面左上角。鑑定入場證如有毀損、遺失或未攜帶者，由各鑑定試場試務中心拍照確認身分存證，並補發鑑定入場證。
3. 請自備文具用品（**2B 鉛筆、橡皮擦、透明無任何字與格線之墊板等**），測驗時不得向他人借用。非鑑定必需物品（如小刀及剪刀），不得攜入試場。
4. 個別智力測驗於報到時間未報到者，視同放棄鑑定資格。
5. 鑑定學生不得有交談、左顧右盼、偷看、抄襲、頂替或舞弊情事舞弊行為。
6. 如遇到警報或施測時間已到，不論是否寫完，應立即停止作答。
7. 鑑定學生不得隨身攜帶、配戴或使用行動電話、電子穿戴式裝置(含電子錶)或其他具有資訊傳輸、感應、拍攝或記錄功能之器具、設備，並不得置放於試場座位四周。其關機者亦同。
8. 不得污損試卷及答案卡或在試卷上作任何標記。
9. 鑑定學生不得將試題及答案卡（卷）攜出試場，違者取消鑑定資格。
10. 抄錄測驗內容為侵害智慧財產權之行為，如經發現取消鑑定資格。
11. 違反上述相關規定者，提報本市鑑輔會進行審議，視情節輕重予以扣分或取消鑑定資格。
12. 請家長保持手機等緊急聯絡電話之暢通；另測驗時之休息時間及測驗結束後，均不開放家長進入試場，請事先和學生約好測驗結束後之等候及接送地點，以維護學生安全。
13. 如有其他未盡事項，經本市鑑輔會通過後實施，修正時亦同。

附件四-甲組(二升三年級，請用淺黃色 A4 紙列印)

臺中市 112 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置
資賦優異學生家長觀察推薦表

說明：本觀察推薦表須達 80 分以上，始得推薦報名一般智能資賦優異學生鑑定。

基本資料	學生姓名	就讀學校	國民小學__年__班				
能力	表現特質		完全 不符 1分	小部分 符合 2分	部分 符合 3分	大致 符合 4分	完全 符合 5分
認知〈思考〉	1.詞彙發展超過同齡學童，語言的運用流暢而精確。 2.興趣廣泛，常識豐富，超過同齡學童。 3.訊息處理與記憶能力優異。 4.喜歡追根究柢，提出疑問。 5.喜愛並自動閱讀，讀物的難度，範圍與水準超過同齡讀物。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
動機〈情意〉	1.對感興趣的事物專注執著，能持之以恆的完成。 2.要求完美，對於自己的表現不易滿意。 3.喜歡獨自工作，發現問題且思考解決方式。 4.是非分明，要求公平正義，並常對人事物進行評論。 5.喜歡具挑戰性的工作。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
創造	1.對於許多事物富好奇心。 2.對於問題常能提出各種構想，並有獨特新奇的點子。 3.勇於發表意見或提出異議，並常堅持自己的看法。 4.富冒險精神，喜歡嘗試和探究。 5.獨立思考，注重大面向。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
社會〈領導〉	1.與人相處頗有自信。 2.能與人和諧相處，喜歡交朋友，人緣不錯。 3.常扮演領導者的角色，有令人信服的特質。 4.善於表達自己的意見，容易被了解。 5.適應環境的能力強，有彈性。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
觀察總得分							
◎ 推薦人之觀察敘述							
(上述觀察項目若有不足處，請以簡明文字列點補充說明學生一般智能資優特質或表現傑出之具體事蹟)							
甲組							
家長簽名：			填表日期： 112 年 月 日				

臺中市 112 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置

資賦優異學生教師觀察推薦表

基本資料	學生姓名	就讀學校	國民小學____年____班				
能力	表現特質		完全 不符 1分	小部分 符合 2分	部分 符合 3分	大致 符合 4分	完全 符合 5分
認知〈思考〉	1.詞彙發展超過同齡學童，語言的運用流暢而精確。 2.興趣廣泛，常識豐富，超過同齡學童。 3.訊息處理與記憶能力優異。 4.喜歡追根究柢，提出疑問。 5.喜愛並自動閱讀，讀物的難度，範圍與水準超過同齡讀物。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
動機〈情意〉	1.對感興趣的事物專注執著，能持之以恆的完成。 2.要求完美，對於自己的表現不易滿意。 3.喜歡獨自工作，發現問題且思考解決方式。 4.是非分明，要求公平正義，並常對人事物進行評論。 5.喜歡具挑戰性的工作。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
創造	1.對於許多事物富好奇心。 2.對於問題常能提出各種構想，並有獨特新奇的點子。 3.勇於發表意見或提出異議，並常堅持自己的看法。 4.富冒險精神，喜歡嘗試和探究。 5.獨立思考，注重大面向。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
社會〈領導〉	1.與人相處頗有自信。 2.能與人和諧相處，喜歡交朋友，人緣不錯。 3.常扮演領導者的角色，有令人信服的特質。 4.善於表達自己的意見，容易被了解。 5.適應環境的能力強，有彈性。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
觀察期 (三個月以上)	____年____月____日 ~ ____年____月____日		觀察 總得分				
觀察推薦 教師簽章			填表日期	112年	月	日	

*本觀察推薦表須達 80 分以上，始得推薦報名一般智能資賦優異學生鑑定。

臺中市 112 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置成績複查申請表

第一聯：存查聯 (請家長填寫粗黑框部分)

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
鑑定入場證號碼		出生年月日	年 月 日
家長姓名		聯絡電話	
聯絡地址			
複查項目 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 初選： <input type="checkbox"/> 團體智力測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 國語文測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 數學測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 複選： <input type="checkbox"/> 個別智力測驗成績：百分等級/標準分數 ()		
複查結果	<input type="checkbox"/> 複查成績未達鑑定通過標準，維持原鑑定結果 <input type="checkbox"/> 複查成績更正，達鑑定通過標準 <input type="checkbox"/> 初選： <input type="checkbox"/> 團體智力測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 國語文測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 數學測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 複選： <input type="checkbox"/> 個別智力測驗成績：百分等級/標準分數 ()		

甲組

112 年 ___ 月 ___ 日

臺中市特殊教育學生鑑定及就學輔導會 (戳記)

臺中市 112 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置成績複查回覆表

第二聯：回覆聯 (請家長填寫粗黑框部分)

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
鑑定入場證號碼		出生年月日	年 月 日
家長姓名		聯絡電話	
聯絡地址			
複查項目 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 初選： <input type="checkbox"/> 團體智力測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 國語文測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 數學測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 複選： <input type="checkbox"/> 個別智力測驗成績：百分等級/標準分數 ()		
複查結果	<input type="checkbox"/> 複查成績未達鑑定通過標準，維持原鑑定結果 <input type="checkbox"/> 複查成績更正，達鑑定通過標準 <input type="checkbox"/> 初選： <input type="checkbox"/> 團體智力測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 國語文測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 數學測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 複選： <input type="checkbox"/> 個別智力測驗成績：百分等級/標準分數 ()		

甲組

112 年 ____ 月 ____ 日

臺中市特殊教育學生鑑定及就學輔導會 (戳記)

附件七-甲組（二升三年級，請就讀學校於線上報名系統以淺黃色 A4 紙列印）

臺中市 112 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置

初選報名甲組學生名冊

鑑定試場：_____

序號	學校名稱	姓名	性別	出生年月日			聯絡電話	備註
				年	月	日		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

承辦人：
聯絡電話：

單位主管：

校長：

附件八-甲組（二升三年級，本表為參考用樣張，請就讀學校於線上報名系統以淺黃色 A4 紙列印，交由家長及學生簽名）

臺中市 112 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置意願表

學生姓名		性別		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
鑑定入場證號碼		出生年月日		年	月 日
原就讀國民小學		臺中市_____區_____國民小學_____年級			
通訊地址					
家長姓名		關係			
聯絡電話		(O) (H)		手機：	
安置 意願	原校無設置 資優資源班者	<input type="checkbox"/> 原就讀學校無資優資源班，第一志願欲留在原校接受特殊教育方案，不接受轉安置。 <input type="checkbox"/> 原就讀學校無資優資源班，第一志願欲安置設有資優資源班學校（需填寫安置意願序）。			
	原校設有 資優資源班者	<input type="checkbox"/> 安置原就讀學校資優資源班，倘資優資源班已達每班 30 人上限，留在原校接受特殊教育方案，不接受轉安置。 <input type="checkbox"/> 安置原就讀學校資優資源班，倘資優資源班已達每班 30 人上限，則安置其他設有資優資源班學校（需填寫安置意願序）。			
	安置意願序	第一志願：_____ 第二志願：_____ 第三志願：_____ 第四志願：_____ 第五志願：_____ 第六志願：_____ 第七志願：_____			
學生簽名		監護人或 法定代理人簽名			
備註：					
1. 本安置意願表乃作為本市鑑輔會安置之依據， <u>報名系統關閉後不能修改</u> 。 2. 請將報名費用(每人新臺幣 1,200 元整)暨戶口名簿影本繳交予就讀學校，另備妥初選結果通知單。					

乙組

乙組：四年級升五年級資優鑑定
~報名表件及樣張~

請使用淺藍色 A4 紙單面列印

附件一-乙組(四升五年級，本表為參考用樣張，請就讀學校於線上報名系統以淺藍色 A4 紙列印，交由家長及學生簽名)

臺中市 112 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置報名表

基本資料	學生姓名		出生日期	年 月 日	上傳最近 6 個月內 數位證件照
	身分證字號		性別		
	就讀國民小學	臺中市_____區_____國民小學_____年_____班 *本學籍作為安置學校之依據。			
	家長姓名		關係		
	聯絡電話	(O) (H)	手機		
	通訊地址				
	鑑定試場	(若報名人數過多致鑑定地點有變更，由系統抽籤，並以就讀學校列印報名表載明之鑑定試場為準)			
學生簽章		監護人或法定代理人 簽章			
推薦學校 學生導師填寫 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 四年級上學期國語文、數學及自然科學定期評量成績總分在同年級或該班前百分之二十者 <input type="checkbox"/> 資賦優異學生家長觀察推薦表達 80 分以上 <input type="checkbox"/> 資賦優異學生教師觀察推薦表達 80 分以上				
導師簽章	註冊組核章		輔導室核章		
推薦學校特殊教育 推行委員會審查	<input type="checkbox"/> 符合鑑定報名資格 <input type="checkbox"/> 不符合鑑定報名資格			推薦學校特殊教育推行委員會核章	
報名初選 文件審查	<input type="checkbox"/> 1. 家長觀察推薦表 (附件四) <input type="checkbox"/> 2. 教師觀察推薦表 (附件五) <input type="checkbox"/> 3. 報名費每人新臺幣 600 元整 <input type="checkbox"/> 4. 中低收入戶、低收入戶子女、原住民、身心障礙學生及持有身心障礙證明人士之子女證明文件 (免繳報名費，無則免付)			乙組	
備註：鑑定初選報名資料請依序用釘書機裝訂。					

附件二-乙組（四升五年級，請用淺藍色 A4 紙列印）

**臺中市 112 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置
身心障礙學生參加鑑定服務申請表**

學生姓名		身分證字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
就讀學校	臺中市	區	國民小學	年	班
緊急連絡人		聯絡電話	(電話)		(手機)
有效期限內縣市鑑輔會核發之鑑定暨就學安置結果影本 或 有效期限內身心障礙證明正反面影本 (浮貼)					

◎身心障礙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	鑑輔會審定結果
提早入場	<input type="checkbox"/> 是（提早 5 分鐘進入試場準備） <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
放大試題	<input type="checkbox"/> 是（提供放大____倍之影印試題） <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
需要考場 準備輔具	<input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 其他（請說明）：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
其他 特殊需求 （請詳填）		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意

學生親自簽名：_____

監護人或法定代理人代簽：_____，（原因說明）
 （無法親自簽名者由其監護人或法定代理人代為簽名並註明原因）

就讀學校特教推行委員會（核章）	臺中市特殊教育學生鑑定及就學輔導會（核章）
乙組	

<p>臺中市 112 學年度國民小學 一般智能資賦優異學生鑑定 初選鑑定入場證</p>	<p>*鑑定日期：112 年 3 月 18 日(星期六) *鑑定時間表：報到時間及各節詳細鑑定時間 於系統列印之初選鑑定入場證上註明。</p>
<p style="text-align: center;">數位證件照</p> <p>入場證號： _____ 學生姓名： _____ 鑑定地點： _____</p>	

(請詳閱鑑定須知)

鑑定須知

1. 試區：國立臺中教育大學附設實驗國民小學、臺中市東區臺中國民小學、臺中市北區太平國民小學、臺中市豐原區瑞穗國民小學、臺中市西屯區永安國民小學、臺中市烏日區九德國民小學。
2. 鑑定學生請按各節測驗時間入場，對號入座，施測時請將入場證置於桌面左上角。鑑定入場證如有毀損、遺失或未攜帶者，由各鑑定試場試務中心拍照確認身分存證，並補發鑑定入場證。
3. 請自備文具用品(2B鉛筆、橡皮擦、透明無任何字與格線之墊板等)，測驗時不得向他人借用。非鑑定必需物品(如小刀及剪刀)，不得攜入試場。
4. 團體智力測驗與學科測驗開始及結束時間依該測驗標準化程序之施測時間訂之，基於施測需要，測驗開始 10 分鐘後不得入場，亦不得提早出場。
5. 鑑定學生不得有交談、左顧右盼、偷看、抄襲、頂替或舞弊情事舞弊行為。
6. 如遇到警報或施測時間已到，不論是否寫完，應立即停止作答。
7. 鑑定學生不得隨身攜帶、配戴或使用行動電話、電子穿戴式裝置(含電子錶)或其他具有資訊傳輸、感應、拍攝或記錄功能之器具、設備，並不得置放於試場座位四周。其關機者亦同。
8. 不得污損試卷及答案卡或在試卷上作任何標記。
9. 鑑定學生不得將試題及答案卡(卷)攜出試場，違者取消鑑定資格。
10. 抄錄測驗內容為侵害智慧財產權之行為，如經發現取消鑑定資格。
11. 違反上述相關規定者，提報本市鑑輔會進行審議，視情節輕重予以扣分或取消鑑定資格。
12. 請家長保持手機等緊急聯絡電話之暢通；另各測驗間之休息時間及測驗結束後，均不開放家長進入試場，請事先和學生約好測驗結束後之等候及接送地點，以維護學生安全。
13. 如有其他未盡事項，經本市鑑輔會通過後實施，修正時亦同。

<p>臺中市 112 學年度國民小學 一般智能資賦優異學生鑑定 複選鑑定入場證</p>	<p>*鑑定日期：112 年 5 月 6 日(星期六) *鑑定時間表：報到時間及施測時間於系統列 印之複選鑑定入場證上註明。</p>
<p style="text-align: center;">數位證件照</p> <p>入場證號： _____ 學生姓名： _____ 鑑定地點： _____</p>	

(請詳閱鑑定須知)

鑑定須知

1. 試區：國立臺中教育大學附設實驗國民小學、臺中市東區臺中國民小學、臺中市北區太平國民小學、臺中市豐原區瑞穗國民小學、臺中市西屯區永安國民小學、臺中市烏日區九德國民小學。
2. 鑑定學生請按各節測驗時間入場，對號入座，施測時請將入場證置於桌面左上角。鑑定入場證如有毀損、遺失或未攜帶者，由各鑑定試場試務中心拍照確認身分存證，並補發鑑定入場證。
3. 請自備文具用品（**2B 鉛筆、橡皮擦、透明無任何字與格線之墊板等**），測驗時不得向他人借用。非鑑定必需物品（如小刀及剪刀），不得攜入試場。
4. 個別智力測驗於報到時間未報到者，視同放棄鑑定資格。
5. 鑑定學生不得有交談、左顧右盼、偷看、抄襲、頂替或舞弊情事舞弊行為。
6. 如遇到警報或施測時間已到，不論是否寫完，應立即停止作答。
7. 鑑定學生不得隨身攜帶、配戴或使用行動電話、電子穿戴式裝置(含電子錶)或其他具有資訊傳輸、感應、拍攝或記錄功能之器具、設備，並不得置放於試場座位四周。其關機者亦同。
8. 不得污損試卷及答案卡或在試卷上作任何標記。
9. 鑑定學生不得將試題及答案卡（卷）攜出試場，違者取消鑑定資格。
10. 抄錄測驗內容為侵害智慧財產權之行為，如經發現取消鑑定資格。
11. 違反上述相關規定者，提報本市鑑輔會進行審議，視情節輕重予以扣分或取消鑑定資格。
12. 請家長保持手機等緊急聯絡電話之暢通；另各測驗時之休息時間及測驗結束後，均不開放家長進入試場，請事先和學生約好測驗結束後之等候及接送地點，以維護學生安全。
13. 如有其他未盡事項，經本市鑑輔會通過後實施，修正時亦同。

附件四-乙組(四升五年級，請用淺藍色 A4 紙列印)

臺中市 112 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置
資賦優異學生家長觀察推薦表

說明：本觀察推薦表須達 80 分以上，始得推薦報名一般智能資賦優異學生鑑定。

基本資料	學生姓名	就讀學校	國民小學__年__班				
			完全 不符 1分	小部分 符合 2分	部分 符合 3分	大致 符合 4分	完全 符合 5分
能力	表現特質						
認知〈思考〉	1.詞彙發展超過同齡學童，語言的運用流暢而精確。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.興趣廣泛，常識豐富，超過同齡學童。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3.訊息處理與記憶能力優異。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4.喜歡追根究底，提出疑問。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.喜愛並自動閱讀，讀物的難度，範圍與水準超過同齡讀物。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
動機〈情意〉	1.對感興趣的事物專注執著，能持之以恆的完成。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.要求完美，對於自己的表現不易滿意。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3.喜歡獨自工作，發現問題且思考解決方式。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4.是非分明，要求公平正義，並常對人事物進行評論。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.喜歡具挑戰性的工作。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
創造	1.對於許多事物富好奇心。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.對於問題常能提出各種構想，並有獨特新奇的點子。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3.勇於發表意見或提出異議，並常堅持自己的看法。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4.富冒險精神，喜歡嘗試和探究。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.獨立思考，注重大面向。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
社會〈領導〉	1.與人相處頗有自信。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.能與人和諧相處，喜歡交朋友，人緣不錯。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3.常扮演領導者的角色，有令人信服的特質。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4.善於表達自己的意見，容易被了解。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.適應環境的能力強，有彈性。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
觀察總得分							
◎ 推薦人之觀察敘述							
(上述觀察項目若有不足處，請以簡明文字列點補充說明學生一般智能資優特質或表現傑出之具體事蹟)							
乙組							
家長簽名：			填表日期： 112 年 月 日				

臺中市 112 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置

資賦優異學生教師觀察推薦表

基本資料	學生姓名	就讀學校	國民小學____年__班				
能力	表現特質		完全 不符 1分	小部分 符合 2分	部分 符合 3分	大致 符合 4分	完全 符合 5分
認知〈思考〉	1.詞彙發展超過同齡學童，語言的運用流暢而精確。 2.興趣廣泛，常識豐富，超過同齡學童。 3.訊息處理與記憶能力優異。 4.喜歡追根究柢，提出疑問。 5.喜愛並自動閱讀，讀物的難度，範圍與水準超過同齡讀物。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
動機〈情意〉	1.對感興趣的事物專注執著，能持之以恆的完成。 2.要求完美，對於自己的表現不易滿意。 3.喜歡獨自工作，發現問題且思考解決方式。 4.是非分明，要求公平正義，並常對人事物進行評論。 5.喜歡具挑戰性的工作。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
創造	1.對於許多事物富好奇心。 2.對於問題常能提出各種構想，並有獨特新奇的點子。 3.勇於發表意見或提出異議，並常堅持自己的看法。 4.富冒險精神，喜歡嘗試和探究。 5.獨立思考，注重大面向。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
社會〈領導〉	1.與人相處頗有自信。 2.能與人和諧相處，喜歡交朋友，人緣不錯。 3.常扮演領導者的角色，有令人信服的特質。 4.善於表達自己的意見，容易被了解。 5.適應環境的能力強，有彈性。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
觀察期 (三個月以上)	____年__月__日 ~ ____年__月__日		觀察 總得分				
觀察推薦 教師簽章			填表日期		112年__月__日		
* 本觀察推薦表須達 80 分以上，始得推薦報名一般智能資賦優異學生鑑定。							

臺中市 112 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置成績複查申請表

第一聯：存查聯 (請家長填寫粗黑框部分)

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
鑑定入場證號碼		出生年月日	年 月 日
家長姓名		聯絡電話	
聯絡地址			
複查項目 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 初選： <input type="checkbox"/> 團體智力測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 國語文測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 數學測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 複選： <input type="checkbox"/> 個別智力測驗成績：百分等級/標準分數 ()		
複查結果	<input type="checkbox"/> 複查成績未達鑑定通過標準，維持原鑑定結果 <input type="checkbox"/> 複查成績更正，達鑑定通過標準 <input type="checkbox"/> 初選： <input type="checkbox"/> 團體智力測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 國語文測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 數學測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 複選： <input type="checkbox"/> 個別智力測驗成績：百分等級/標準分數 ()		

112 年 ___ 月 ___ 日

乙組

臺中市特殊教育學生鑑定及就學輔導會 (戳記)

附件六-乙組 2 (四升五年級)

臺中市 112 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置成績複查回覆表

第二聯：回覆聯 (請家長填寫粗黑框部分)

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
鑑定入場證號碼		出生年月日	年 月 日
家長姓名		聯絡電話	
聯絡地址			
複查項目 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 初選： <input type="checkbox"/> 團體智力測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 國語文測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 數學測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 複選： <input type="checkbox"/> 個別智力測驗成績：百分等級/標準分數 ()		
複查結果	<input type="checkbox"/> 複查成績未達鑑定通過標準，維持原鑑定結果 <input type="checkbox"/> 複查成績更正，達鑑定通過標準 <input type="checkbox"/> 初選： <input type="checkbox"/> 團體智力測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 國語文測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 數學測驗成績：百分等級/標準分數 () <input type="checkbox"/> 複選： <input type="checkbox"/> 個別智力測驗成績：百分等級/標準分數 ()		

112 年 ____ 月 ____ 日

乙組

臺中市特殊教育學生鑑定及就學輔導會 (戳記)

附件七-乙組（四升五年級，請就讀學校於線上報名系統以淺藍色 A4 紙列印）

臺中市 112 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置

初選報名乙組學生名冊

鑑定試場：_____

序號	學校名稱	姓名	性別	出生年月日			聯絡電話	備註
				年	月	日		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

承辦人：
聯絡電話：

單位主管：

校長：

附件八-乙組（四升五年級，本表為參考用樣張，請就讀學校於線上報名系統以淺藍色 A4 紙列印，交由家長及學生簽名）

臺中市 112 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置意願表

學生姓名		性別		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
鑑定入場證號碼		出生年月日		年	月 日
原就讀國民小學		臺中市_____區_____國民小學_____年級			
通訊地址					
家長姓名		關係			
聯絡電話		(O) _____ (H) _____		手機：_____	
安 置 意 願	原校無設置 資優資源班者	<input type="checkbox"/> 原就讀學校無資優資源班，第一志願欲留在原校接受特殊教育方案，不接受轉安置。 <input type="checkbox"/> 原就讀學校無資優資源班，第一志願欲安置設有資優資源班學校（需填寫安置意願序）。			
	原校設有 資優資源班者	<input type="checkbox"/> 安置原就讀學校資優資源班，倘資優資源班已達每班 30 人上限，留在原校接受特殊教育方案，不接受轉安置。 <input type="checkbox"/> 安置原就讀學校資優資源班，倘資優資源班已達每班 30 人上限，則安置其他設有資優資源班學校（需填寫安置意願序）。			
	安置意願序	第一志願：_____ 第二志願：_____ 第三志願：_____ 第四志願：_____ 第五志願：_____ 第六志願：_____ 第七志願：_____			
學生簽名		監護人或 法定代理人簽名			
備註： 1. 本安置意願表乃作為本市鑑輔會安置之依據， <u>報名系統關閉後不能修改</u> 。 2. 請將報名費用(每人新臺幣 1,200 元整)暨戶口名簿影本繳交予就讀學校，另備妥初選結果通知單。					