

附件 1 (請粘貼於紙袋封面, 1 學生 1 袋)

金門縣 108 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定 申請資料檢核表

評量序號 (由收件單位填寫): _____ - _____ - _____

就讀學校特教通報網代號後三碼 (三位數) - 現
就讀年級 - 評量

學生姓名:

就讀學校:

班級: _____ 年 _____ 班

學校承辦人:

(職稱: _____)

聯絡電話: _____

)

項次	資料內容	審核 (本欄由審查人員勾選)		備註
		校內初審	收件單位複審	
一	鑑定初選申請表(附件 2)	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	請貼妥照片
二	戶口名簿(或戶籍證明文件)影本	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	
三	觀察推薦表(附件 6)	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	請填妥觀察及 推薦內容並簽 名
四	限時掛號郵資 35 元之標準回郵信封	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	請填妥學生姓 名、收件地址 等資料
五	身心障礙暨特殊需求學生評量服務申請表 (附件 4)	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	無則免附
六	初選報名費新臺幣 600 元 <input type="checkbox"/> 一般身分 (全額) <input type="checkbox"/> 低收入戶、身心障礙學生及持有身 心障礙手冊人士之子女 (免繳報名費) <input type="checkbox"/> 中低收入戶、原住民學生 (免除 2 分之 1 費用)	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	
七	減免費用證明	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備	無則免附
審核結果		<input type="checkbox"/> 通過	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過, 退件	
審核人員簽章				

※注意事項:

1. 「評量序號」不需填寫, 請依據各項資料進行檢核與校內初審, 並於各初審欄位中打✓。
2. 所有繳交資料請以 A4 格式影印彙整, 並依項次排序及裝訂。

金門縣108學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定 初選申請表

評量序號（由收件單位填寫）：_____ - _____ - _____

壹、基本資料				
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
身分證字號		生日	年	月 日
學校		班級	年	班
父		聯絡電話		
母		聯絡電話		
戶籍地址				
聯絡地址				
貳、推薦資料				
一、學業成績資料				
科目	106 學年度 學年總成績	107 學年度上學期 定期評量成績	名次/班級人數	
二、社會適應狀況：				
				推薦人簽章：
三、學習特質或特殊表現				
				推薦人簽章：
參、相關測驗表現				

測驗名稱	測驗結果		實施日期	測驗結果
	原始分數	標準分數或百分等級		
肆、其他 (經專家學者、指導教師或家長觀察推薦，請檢附學習特質及參加競賽獲得傑出表現之具體資料)				
家長簽章	導師簽章	承辦人簽章	主任簽章	校長簽章

金門縣108學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定

複選申請表

評量序號 (由收件單位填寫): _____ - _____ - _____

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	請黏貼 2吋半身相片
身分證字號		生日	年 月 日	
學校		班級	年 班	
父		聯絡電話		
母		聯絡電話		
戶籍地址				
聯絡地址				
複試申請 文件審查 (本欄由收件單位勾選)	<input type="checkbox"/> 初選結果通知單 <input type="checkbox"/> 限時掛號郵資 35 元之標準回郵信封 <input type="checkbox"/> 身心障礙暨特殊需求學生評量服務申請表 (無則免附) <input type="checkbox"/> 沿用初選申請結果 <input type="checkbox"/> 有需求 複選報名費新臺幣 1,000 元 <input type="checkbox"/> 一般身分 (全額) <input type="checkbox"/> 低收入戶、身心障礙學生及持有身心障礙手冊人士之子女 (免繳報名費) <input type="checkbox"/> 中低收入戶、原住民學生 (免除 2 分之 1 費用) <input type="checkbox"/> 減免費用證明 (無則免附)			
審查人員核章				

金門縣108學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定 身心障礙暨特殊需求學生評量服務申請表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	評量序號	收件單位填寫
就讀學校				出生日期	年月日
緊急聯絡人		與學生關係		緊急聯絡人 電話	
障礙或 特殊情況簡述	<input type="checkbox"/> 無特教身分 <input type="checkbox"/> 有特教身分，特教類別：				
繳驗證件	<input type="checkbox"/> 鑑輔會鑑定文號：府教特字第（適用於有特教身份且未持有身障證明/手冊者，請申請學校至通報網列印出含鑑定文號記錄之學生基本資料，並貼於本申請表背面） <input type="checkbox"/> 身心障礙證明/手冊（請將身障證明/手冊正反面影本貼於本申請表背面） <input type="checkbox"/> 醫師診斷證明書 正本 （適用於其他特殊需求學生，請貼於本申請表背面）				
申請服務項目			審定結果		
輔助設備（考生自備，需經檢查後使用） <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 輔具（含助聽器） <input type="checkbox"/> 醫療器材（請說明：）			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
<input type="checkbox"/> 延長作答時間20分鐘（由休息時間扣除）			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
<input type="checkbox"/> 提早五分鐘入場			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
<input type="checkbox"/> 放大試卷			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
<input type="checkbox"/> 重謄或代劃答案卡			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
<input type="checkbox"/> 安排在一樓或設有電梯之試場			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
<input type="checkbox"/> 特殊桌椅 請說明所需設備及規格：			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
家長簽章		導師簽章		審查小組承辦人簽章	

金門縣108學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定 成績複查申請表

申請日期： 年 月 日

學生姓名		評量序號	
聯絡電話		聯絡地址	
申請複查項目 (複查項目請√)	初選		複選
	<input type="checkbox"/> 團體測驗		<input type="checkbox"/> 個別測驗
原登記結果			
申請人簽名			
複查費100元	<input type="checkbox"/> 繳交(由收件單位勾選)		

.....請.....勿.....撕.....開.....

金門縣108學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定 成績複查回覆表

學生姓名		評量序號	
聯絡電話		聯絡地址	
申請複查項目 (複查項目請√)	初選		複選
	<input type="checkbox"/> 團體測驗		<input type="checkbox"/> 個別測驗
複查結果			
備註			

金門縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會

附件6 金門縣108學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定觀察推薦表

學生姓名：_____ 就讀學校與年級：_____

推薦人：_____ 與學生關係：_____

觀察時間： 6個月以下 6個月~1年 1~2年 2年以上

一、特質觀察項目（請教師或家長依下列觀察項目，在符合學童特質表現的項目打☑）

觀察項目	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
A. 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"/>				
2. 興趣廣泛，常識豐富，超過同齡學童。	<input type="checkbox"/>				
3. 訊息處理與記憶能力優異。	<input type="checkbox"/>				
4. 喜歡追根究底，提出疑問。	<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"/>				
B. 情意（動機）					
1. 對感興趣的事物專注執著，能持之以恆的完成。	<input type="checkbox"/>				
2. 要求完美，對於自己的表現不易滿意。	<input type="checkbox"/>				
3. 喜歡獨自工作，不太喜歡別人干預。	<input type="checkbox"/>				
4. 是非分明，要求公平正義，並常對人、事、物進行批判。	<input type="checkbox"/>				
5. 對於重複與機械性作業容易厭煩。	<input type="checkbox"/>				
C. 創造（創新）					
1. 對於許多事物富好奇心。	<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"/>				
3. 勇於發表意見或提出異議，並常堅持自己的看法。	<input type="checkbox"/>				
4. 富冒險精神，喜歡嘗試和探究。	<input type="checkbox"/>				
5. 不順從權威，不拘小節。	<input type="checkbox"/>				
D. 社會（領導）					
1. 展現自信，與人和諧相處，喜歡交朋友，人緣不錯。	<input type="checkbox"/>				
2. 參與許多社團活動，並受倚重。	<input type="checkbox"/>				
3. 常扮演領導者的角色，有支配他人的傾向。	<input type="checkbox"/>				
4. 善於表達自己的意見，容易被了解。	<input type="checkbox"/>				
5. 適應環境的能力強，有彈性。	<input type="checkbox"/>				
觀察總得分					

二、綜合能力表現及具體事實（上述項目若有不足處，請以簡明文字具體說明）※務必填寫

初選報名學生名冊（二年級組）

序號	學校名稱	評量序號	學生姓名	性別	出生日期	聯絡電話	備註
範例	金城鎮中正國小	免填	李小梅	女	99.03.20	0901-123-456	請填寫特殊身分例：身心障礙
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

說明：

1. 本表 WORD 電子檔請逕自金門縣政府教育處 - 公告訊息 - 特教資源中心 - 下載。
2. 每頁限填 20位學生，最後一頁核章即可。
3. 請於108年2月20日(星期三)下午4時前，將本表之 WORD 檔 Email 至中正國小承辦人電子信箱 ka2568@cnc.km.edu.tw，另核章紙本請於規定期程內送承辦學校中正國小輔導室特教組。

承辦人：

單位主管：

校長：

附件8

金門縣108學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置同意書

【國小二年級就讀未設一般智能資優資源班(非中正國小)學生用】

金門縣_____（鎮/鄉）_____國民小學學生_____參加「金門縣108學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置」，經金門縣鑑輔會鑑定通過。請家長審慎考量，就下列安置輔導方式「擇一」勾選辦理，不得重複：

接受「一般智能分散式資優資源班」安置（於金門縣金城鎮中正國民小學就讀普通班，部分時間接受該校一般智能資優資源班教學輔導服務）。

接受「一般智能資優巡迴輔導班」安置（於原就讀學校普通班，部分時間接受資優巡迴輔導班服務）。

放棄安置（放棄鑑定通過及安置資格）。

此致

金門縣政府教育處

父及母或監護人：_____簽章

_____簽章

中 華 民 國 1 0 8 年 月 日

=====

※備註：

- 一、本同意書由承辦學校填妥鑑定安置結果後，交由學生家長或監護人簽章。
- 二、經金門縣鑑輔會鑑定通過且接受安置學生，須於108年5月2日（星期四）下午16時前繳交安置同意書至就讀學校特教組/輔導組；逾時或未完成繳交者，視同放棄，事後不得要求再行安置。
- 三、學生就讀學校之特教組/輔導組，須於108年5月3日（星期五）下午16時前彙送同意書至承辦學校；逾時或未完成彙送者，視同放棄，事後不得要求再行安置。
- 四、經金門縣鑑輔會鑑定通過且安置於一般智能分散式資優資源班之學生，無需遷移戶籍可逕轉學至安置學校（中正國小）就讀，須於108年7月5日（星期五）下午16時前完成轉學手續；逾時或未完成轉學手續者，視同放棄，事後不得要求再行安置。
- 五、請各校承辦人務必掌握辦理時效，以免影響學生權益。

金門縣108學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置同意書

【國小二年級就讀設一般智能資優資源班(中正國小)學生用】

金門縣_____（鎮/鄉）_____國民小學學生_____參加「金門縣108學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置」，經金門縣鑑輔會鑑定通過。請家長審慎考量，就下列安置輔導方式「擇一」勾選辦理，不得重複：

接受「一般智能分散式資優資源班」安置（於金門縣金城鎮中正國民小學就讀普通班，部分時間接受該校一般智能資優資源班教學輔導服務）。

放棄安置（放棄鑑定通過及安置資格）。

此致

金門縣政府教育處

父及母或監護人：_____簽章

_____簽章

中 華 民 國 1 0 8 年 月 日

※備註：

- 一、本同意書由承辦學校填妥鑑定安置結果後，交由學生家長或監護人簽章。
- 二、經金門縣鑑輔會鑑定通過且接受安置學生，須於108年5月2日（星期四）下午16時前繳交安置同意書至就讀學校特教組/輔導組；逾時或未完成繳交者，視同放棄，事後不得要求再行安置。
- 三、學生就讀學校之特教組/輔導組，須於108年5月3日（星期五）下午16時前彙送同意書至承辦學校；逾時或未完成彙送者，視同放棄，事後不得要求再行安置。
- 四、經金門縣鑑輔會鑑定通過且安置於一般智能分散式資優資源班之學生，無需遷移戶籍可逕轉學至安置學校（中正國小）就讀，須於108年7月5日（星期五）下午16時前完成轉學手續；逾時或未完成轉學手續者，視同放棄，事後不得要求再行安置。
- 五、請各校承辦人務必掌握辦理時效，以免影響學生權益。