

**附件 2 臺北市 111 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置報名表**

|                                                                                                                |                                                                                                                                                                     |       |                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------|
| 受理轉介<br>鑑定學校                                                                                                   | 區 國民小學                                                                                                                                                              |       |                                                       |
| 就讀學校                                                                                                           | 區 國民小學 年 班 號                                                                                                                                                        |       |                                                       |
| <b>壹、基本資料</b>                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |       |                                                       |
| 學生姓名                                                                                                           |                                                                                                                                                                     | 性 別   | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 身分證<br>統一編號                                                                                                    |                                                                                                                                                                     | 出生年月日 | 年 月 日                                                 |
| 父母或<br>法定監護人簽章                                                                                                 | (簽章)                                                                                                                                                                | 與學生關係 |                                                       |
| 聯絡電話                                                                                                           | (宅): (公): (行動電話):                                                                                                                                                   |       |                                                       |
| 戶籍地址                                                                                                           | □□□□□臺北市 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓(之 )                                                                                                                                       |       |                                                       |
| 通訊地址                                                                                                           | □□□□□臺北市 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓(之 )                                                                                                                                       |       |                                                       |
| 特殊身分                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 原住民學生 <input type="checkbox"/> 新住民學生 <input type="checkbox"/> 低收入戶學生 <input type="checkbox"/> 身心障礙學生 (如有特殊需求,請另填附件d)                       |       |                                                       |
| <b>貳、報名資料檢核及同意事項說明</b> (請逐項勾選確認,並交由就讀學校承辦人逐項審核)                                                                |                                                                                                                                                                     |       |                                                       |
| *為確保家長您及子女的權益,下列事項請逐一確認後勾選,並於下方簽署。                                                                             |                                                                                                                                                                     |       |                                                       |
| <input type="checkbox"/> 1.已詳細閱讀「臺北市 111 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置計畫」及「給家長的一封信(如附件 1)」,並確實瞭解本鑑定計畫內容、流程、時間及注意事項。    |                                                                                                                                                                     |       |                                                       |
| <input type="checkbox"/> 2.繳交報名表(如附件 2)。                                                                       |                                                                                                                                                                     |       |                                                       |
| <input type="checkbox"/> 3.繳交觀察推薦表(如附件 3,請填妥觀察及推薦內容並簽名)。                                                       |                                                                                                                                                                     |       |                                                       |
| <input type="checkbox"/> 4.繳交特殊應考服務申請表(如附件 6,請填妥內容並簽名,無需求者則免附)。                                                |                                                                                                                                                                     |       |                                                       |
| <input type="checkbox"/> 5.是否曾參加過智力測驗?(請勾選: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否)             |                                                                                                                                                                     |       |                                                       |
| <input type="checkbox"/> 6.是否曾接受過醫療院所或相關機構之各項測驗?(請勾選: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否)   |                                                                                                                                                                     |       |                                                       |
| <input type="checkbox"/> 7.是否曾參加本市或外縣市特殊學生鑑定/資優鑑定?(請勾選: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否) |                                                                                                                                                                     |       |                                                       |
| <input type="checkbox"/> 8.同意本市 111 學年度國民小學一般智能資優鑑定心評教師,依鑑定計畫對 貴子弟實施相關測驗及評量。                                   |                                                                                                                                                                     |       |                                                       |
| 父母或法定監護人簽名: _____                                                                                              |                                                                                                                                                                     |       |                                                       |
| 中華民國_____年_____月_____日                                                                                         |                                                                                                                                                                     |       |                                                       |
| <b>參、報名資格審查及核發評量序號</b> (請就讀學校填寫相關資料及核章,並完成鑑定安置系統線上資料填報)                                                        |                                                                                                                                                                     |       |                                                       |
| 報名<br>資格                                                                                                       | <input type="checkbox"/> CPM 或 SPM 成績達百分等級 85 以上請班級導師填寫<br>(CPM/原始分數: _____ 百分等級: _____)<br>(SPM/原始分數: _____ 百分等級: _____)<br><input type="checkbox"/> 表現優異,由導師、家長推薦 |       | 就讀學校<br>承辦人<br>簽(核)章                                  |
| 評量<br>序號                                                                                                       | 受理轉介鑑定學校聯絡箱號(三位數)—現就讀年級—就讀學校聯絡箱號(三位數)<br>—評量序號(三位數),如:003-2-006-001 由鑑定安置系統自動編號提供<br>_____—_____—_____—_____                                                        |       | 受理轉介<br>鑑定學校<br>承辦人<br>收件<br>簽(核)章                    |

**附件 3 臺北市 111 學年度國民小學一般智能資賦優異學生鑑定安置  
觀察推薦表**

評量序號：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_

**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                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1.認知（思考）</b><br><input type="checkbox"/> 詞彙發展超過同齡學童，語言的運用流暢而精確。<br><input type="checkbox"/> 興趣廣泛，常識豐富，超過同齡學童。<br><input type="checkbox"/> 訊息處理與記憶能力優異。<br><input type="checkbox"/> 喜歡追根究底，提出疑問。<br><input type="checkbox"/> 喜愛並自動閱讀，讀物的難度，範圍與水準超過同齡讀物。      |
| <b>2.情意（動機）</b><br><input type="checkbox"/> 對感興趣的事物專注執著，能持之以恆的完成。<br><input type="checkbox"/> 要求完美，對於自己的表現不易滿意。<br><input type="checkbox"/> 喜歡獨自工作，不太喜歡別人干預。<br><input type="checkbox"/> 是非分明，要求公平正義，並常對人、事、物進行批判。<br><input type="checkbox"/> 對於重複與機械性作業容易厭煩。 |
| <b>3.創造（創新）</b><br><input type="checkbox"/> 對於許多事物富好奇心。<br><input type="checkbox"/> 對於問題常能提出各種構想，並有獨特新奇的點子。<br><input type="checkbox"/> 勇於發表意見或提出異議，並常堅持自己的看法。<br><input type="checkbox"/> 富冒險精神，喜歡嘗試和探究。<br><input type="checkbox"/> 不順從權威，不拘小節。              |
| <b>4.社會（領導）</b><br><input type="checkbox"/> 展現自信，與人和諧相處，喜歡交朋友，人緣不錯。<br><input type="checkbox"/> 參與許多社團活動，並受倚重。<br><input type="checkbox"/> 常扮演領導者的角色，有支配他人的傾向。<br><input type="checkbox"/> 善於表達自己的意見，容易被了解。<br><input type="checkbox"/> 適應環境的能力強，有彈性。          |

**二、教師或家長推薦之具體說明**

|     |              |       |            |  |
|-----|--------------|-------|------------|--|
|     |              |       |            |  |
|     |              |       |            |  |
|     |              |       |            |  |
|     |              |       |            |  |
|     |              |       |            |  |
| 推薦人 | 服務單位<br>及職 稱 |       | 與學生<br>關 係 |  |
|     | 姓 名<br>(簽 章) | 年 月 日 |            |  |