

## 屏東縣政府 函

地址：900219屏東縣屏東市自由路527號  
聯絡人：范珮芝  
聯絡電話：08-7320415#3663  
電子信箱：a002646@oa.pthg.gov.tw

受文者：屏東縣立至正國民中學

發文日期：中華民國115年2月26日

發文字號：屏府教特字第11500507630號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨 (376530000A115005076300-1.pdf、376530000A115005076300-2.7z)

主旨：檢送「屏東縣115學年度國民中學學術性向資賦優異學生  
鑑定簡章」1份，請貴校轉知學生及家長並協助提供簡  
章，請查照。

說明：

- 一、依據「特殊教育法」及「特殊教育學生及幼兒鑑定辦法」  
辦理。
- 二、簡章索取方式：至屏東縣政府教育處網站([www.ptc.edu.tw](http://www.ptc.edu.tw))  
/)或屏東縣資優教育資源中心網站([sites.google.com](http://sites.google.com/view/pingtung-website-/)  
/view/pingtung-website-/首頁)下載。
- 三、對象：設籍屏東縣或114 學年度就讀本縣各公私立國小六  
年級學生，經由專家學者、指導教師或家長(擇一)推薦具  
有學術性向資賦優異特質之學生，或曾通過本縣國民小學  
一般智能資賦優異學生鑑定之學生。
- 四、報名時間及地點：  
(一)時間：115年3月18日(星期三)至115年3月20日(星期  
五)，每日上午9時至中午12時、下午1時30分至4時，逾  
時不予受理。



(二)地點：屏東縣立中正國民中學輔導室（地址：900 屏東縣屏東市民學路2號，電話：08-7223223）。

五、測驗日期：115年4月18日（星期六）。

正本：各高國中、各國小、國立屏東大學附設實驗國民小學、國立屏科實驗高級中等學校、屏榮學校財團法人屏東縣屏榮高級中學、陸興學校財團法人屏東縣陸興高級中學、屏東縣私立美和高級中學

副本：本縣資優教育資源中心、本府教育處特殊及學前教育科



裝



訂

線



# 屏東縣 115 學年度國民中學學術性向資賦優異學生鑑定簡章

## 壹、依據

- 一、特殊教育法。
- 二、特殊教育學生及幼兒鑑定辦法。

## 貳、目的

發掘學術性向資賦優異學生，實施適性教育，充分發揮潛能。

## 參、辦理單位

- 一、主辦單位：屏東縣政府。
- 二、承辦單位：屏東縣立中正國民中學。
- 三、協辦單位：屏東縣資優教育資源中心。

## 肆、對象

設籍屏東縣(以下簡稱本縣)或 114 學年度就讀本縣各公私立國小六年級學生，經由專家學者、指導教師或家長(擇一)推薦具有學術性向資賦優異特質之學生，或曾通過本縣國民小學一般智能資賦優異學生鑑定之學生。

## 伍、簡章公告

自 115 年 2 月 26 日(星期五)起，向就讀學校索取或於以下網站下載：

- 一、屏東縣政府教育處網站([www.ptc.edu.tw](http://www.ptc.edu.tw))。
- 二、屏東縣資優教育資源中心網站([sites.google.com/view/pingtung-website-](https://sites.google.com/view/pingtung-website/)首頁)。

## 陸、報名

一、報名時間：

115 年 3 月 18 日(星期三)至 115 年 3 月 20 日(星期五)，每日上午 9 時至中午 12 時、下午 1 時 30 分至 4 時，逾時不予受理。

二、報名地點：

屏東縣立中正國民中學輔導室(地址：900 屏東縣屏東市民學路 2 號，電話：08-7223223)。

三、報名方式：

由學校推薦或家長向就讀學校申請，備妥資料並由就讀學校核章後，由學校或家長親送或寄送至屏東縣立中正國民中學。通訊(寄送)報名者(請於報名時間截止前寄出)，報名費請至郵局購買現金袋，併同報名資料郵寄至屏東縣立中正國民中學以郵戳為憑，請以限時掛號、包裹或快捷方式寄送至受理報名學校，通訊(寄送)報名無法補件，寄出前請務必確認資料正確與齊全。資料不齊全者，恕不受理報名。

#### 四、報名繳交資料如下：

- (一) 鑑定同意書(附件1)，申請類別中數理類、語文類僅能擇一申請。
- (二) 觀察推薦表(附件2-1或2-2，依據申請類別填寫)。
- (三) 最近3個月內之2吋正面半身脫帽證照用彩色相片2張，一張貼於鑑定同意書，另一張貼於核發之鑑定證(附件3-1或3-2，依據申請類別填寫)。
- (四) 如學生具下列身分，請於報名時繳交相關證明文件：
  1. 具身心障礙學生身分，檢附鑑定及就學輔導會(以下簡稱鑑輔會)核發之鑑定結果通知單。
  2. 具經濟弱勢身分，繳交相關證明影印本(見(九)免繳交報名費第一項)。
- (五) 該生之戶口名簿影本或戶籍謄本1份。
- (六) 如學生參加鑑定有特殊服務需求者，請於報名時提交「身心障礙及重大傷病學生特殊需求服務申請表」(附件4-1)並檢附該生個別化教育計畫所訂之評量調整措施之資料，供本縣鑑輔會審議；若有突發傷病之情形，另提交「突發傷病學生特殊需求服務申請表」(附件4-2)，供鑑輔會審議。
- (七) 參加書面審查方式者，需於報名時檢驗書面佐證資料正本，並繳交佐證資料影本(請自行以A4規格紙張影印)。
- (八) 報名費新臺幣1200元。
- (九) 具有下列資格之一者，得免繳交報名費：
  1. 持有屏東縣弱勢兒童及少年生活扶助、或鄉鎮市公所之低收入戶、中低收入戶證明者，繳交證明影印本。
  2. 身心障礙學生或父母一方具身心障礙資格，持身心障礙證明(手冊)者，繳交身心障礙證明影印本。
  3. 經鑑輔會鑑定為身心障礙之學生。

## 柒、鑑定

鑑定方式分為兩種，分別為書面審查及參加測驗。

- 一、書面審查：由本縣鑑輔會依「特殊教育學生及幼兒鑑定辦法」第17條第2項第2、3、4款，依下列方式進行審查。

- (一)具備下列三項資格之一，請檢附學生參加鑑定類別之學科(數學、自然、國語文及英語文)具體優異表現資料：
- 1.參加政府機關或學術研究機構舉辦之國際性或全國性有關學科競賽或展覽活動，表現特別優異，獲前三等獎項之學生。
  - 2.參加學術研究單位長期輔導之有關學科研習活動，成就特別優異，經主辦單位推薦之學生。
  - 3.獨立研究成果優異並刊載於學術性刊物，經專家學者或指導教師推薦，並檢附具體資料之學生。
- (二)書面審查通過標準：依據參加學術性向資優類別，審查檢附之具體資料，審查原則詳見附件 5，採認及不採認獎項詳見附件 6，並由本縣鑑輔會綜合研判之。
- (三)結果通知：115 年 4 月 10 日(星期五)下午 5 時於屏東縣政府教育處網站及屏東縣資優教育資源中心網站公告，並另以書面個別通知。
- (四)書面審查不受理複查。
- (五)通過書面審查者，得免再參加測驗；未通過書面審查者，由屏東縣立中正國民中學通知法定代理人或實際照顧者並將報名資料自動轉為參加測驗。

## 二、參加測驗：

具學術性向資賦優異潛能特質之學生，經專家學者、學校教師或家長觀察推薦，完成報名後，參加性向測驗及成就測驗。

- (一)報到時間：115 年 4 月 18 日(星期六)上午 8 時 30 分至 8 時 50 分。
- (二)測驗時間：115 年 4 月 18 日(星期六)上午 9 時起。
- (三)測驗地點：屏東縣立中正國民中學。
- (四)測驗內容：
  - 1.性向測驗項目：數理類:數學、自然兩科。  
語文類:國語文、英語文兩科。
  - 2.成就測驗項目：數理類:數學、自然兩科。  
語文類:國語文、英語文兩科。
- (五)測驗通過標準：

- 1.學術性向或成就測驗得分在平均數正 2 個標準差或百分等級 97 以上，經本縣鑑輔會依「特殊教育學生及幼兒鑑定辦法」第 17 條第 2 項第 1 款規定綜合研判。
- 2.本縣鑑輔會判定之身心障礙及處於離島、偏遠地區或因經濟、文化或族群致需要協助之學生，其通過標準得採區間估計，由本縣鑑輔會依據特殊教育學生及幼兒鑑定辦法第 22 條，參考學生評量表現及相關佐證資料等綜合研判。

(六) 結果通知：115 年 4 月 30 日（星期四）下午 5 時公告於屏東縣政府教育處網站及屏東縣資優教育資源中心網站，並另以書面個別通知。

(七) 複查：欲申請複查需由法定代理人於 115 年 5 月 5 日（星期二）上午 9 時至中午 12 時至屏東縣立中正國民中學備妥以下資料提出申請：

1. 複查申請表。

2. 繳驗鑑定證。

3. 貼足限時掛號郵資 35 元之標準信封 1 個。

複查僅限對分數及測驗結果之檢核，測驗工具依測驗倫理規範保密，法定代理人於結果複查時不得要求公布測驗工具之名稱與內容，以確保測驗工具之客觀性及保密原則。

## 捌、安置

一、通過鑑定者，依據「屏東縣 115 學年度國民中學學術性向資賦優異學生安置同意書」內容(附件 7)，由本縣就下列安置方式提供服務：

(一)數理類分散式資優資源班：

115 學年度就讀中正國中普通班者，部分時間接受該校資優資源班教學輔導服務。

(二)不分類分散式資優資源班：

115 學年度就讀明正國中普通班者，依據鑑定通過類別，部分時間接受該校資優資源班教學輔導服務。

(三)特殊教育方案(資優)：

就讀本縣未設資優資源班之公立、私立及非轄屬國民中學者，其所屬學校得於該年度申請補助辦理方案，學生學籍在原就讀學校，部分時間接受資優方案教學輔導服務。方案之核定視鄰近區域之學校申請狀況，必要時得由縣府指定輔導跨校辦理，辦理方案之學校負責執行資優方案，學生之個別輔導計畫（IGP）由學生所屬學校負責。

(四)如學生不接受資優教育服務者，則需選擇放棄安置服務。

二、前述「數理類分散式資優資源班」、「不分類分散式資優資源班」及「特殊教育方案(資優)」僅能擇一安置。

三、對於適應欠佳之學術性向資優學生，學校應積極提供輔導，並得視需要召開個案會議研商適當輔導策略。經校方輔導 3 個月以上仍未獲改善適應欠佳者，得由家長或學校提出重新安置申請，由法定代理人或監護人向學校提出「屏東縣資賦優異學生放棄接受特殊教育服務聲明書」(附件 8)，並由學校特殊教育推行委員會(以下簡稱

特推會)審議通過後，檢附申請書、特推會會議紀錄及輔導紀錄等資料，報本縣鑑輔會審議。

## 玖、報到

- 一、對象：經本縣鑑輔會綜合研判，符合鑑定基準之學生。
- 二、時間：115 年 5 月 6 日（星期三）至 115 年 5 月 7 日（星期四），每日上午 9 時至中午 12 時；下午 1 時 30 分至 4 時。逾期未報到者，視同自動放棄安置服務。
- 三、報到地點及繳驗證件：請學生本人或法定代理人向欲就讀之國中之特教承辦處室繳交安置同意書與鑑定結果通知單影本（備正本以供查驗）完成報到手續，由本府進行安置與輔導事宜。逾期未報到者，視同自動放棄資優資源班/特殊教育方案(資優)之服務。

安置服務型態	辦理學校	報到地點
數理類分散式資優資源班	中正國中	中正國中輔導室
不分類分散式資優資源班	明正國中	明正國中輔導室
特殊教育方案(資優)	各校	各校特教承辦處室

- 四、請學生欲就讀之國中收到安置同意書，並經學校特推會審議通過後，於 115 年 6 月 8 日（星期一）前，將安置同意書連同會議紀錄(含簽到表)寄至本府教育處特殊及學前教育科，並依公文指定時間內填報教育部特殊教育通報網。

## 拾、附則

- 一、如遇不可抗力因素(如經本府宣布停班停課)，測驗及鑑定結果公告日期得順延。順延日期公布於屏東縣政府教育處網站及屏東縣資優教育資源中心網站。
- 二、參加測驗當日，學生應攜帶鑑定證，並自備 2B 鉛筆、橡皮擦等文具用品。
- 三、本測驗係由主試人員依標準化測驗程序進行，每科目所列測驗時間為測驗準備、說明、作答、收卷等相關程序總計所需時間，非參加測驗學生實際作答時間；其實際測驗情形，請參加測驗學生於測驗時仔細聆聽主試人員說明，測驗時應按時進入試場，正式施測鈴響後，遲到逾 15 分鐘者不得入場，測驗時間結束始得出場，違者該節測驗科目不予計分。
- 四、參加測驗學生不得攜帶書籍文件、電子智慧型穿戴裝置(例如智慧手錶、智慧手環、智慧眼鏡等)及具有資訊傳輸、感應、錄音、拍攝或記錄功能之電子產品入場。
- 五、不得以任何形式抄錄、損毀、遺失測驗工具或帶離試場，違者提交本縣鑑輔會議決。
- 六、每節須攜帶鑑定證，並將鑑定證置於桌面左上角。

- 七、為確保鑑定評量之公正、客觀性，法定代理人不得要求公布施測工具、答案、成績及施測人員姓名。
- 八、如對鑑定結果有疑義，請於收到鑑定結果通知單或複查結果通知單之次日起 20 日內(含例假日)向本府提出申訴(申請書格式如附件 9)，逾時恕不受理。申訴再議部分，請原處分單位於收到評議決定書之次日起十日內，列舉具體事實及理由為之。再議以一次為限。
- 九、如有其他未盡事宜由本縣鑑輔會議定。

**壹拾壹、本簡章經本縣鑑輔會審議通過後實施，修正時亦同。**

## 屏東縣 115 學年度國民中學學術性向資賦優異學生鑑定同意書

<b>申請類別</b> (擇一申請)	<input type="checkbox"/> 數理類 <input type="checkbox"/> 語文類			鑑定證號碼 (由受理報名學校填寫)
學生姓名		生日	年 月 日	(2 吋照片浮貼處) 背面請寫學生姓名
身分證字號		目前就讀學校		
緊急聯絡人				
聯絡電話	(宅/公)	(手機)		
戶籍地址				
通訊地址	(請填寫寄送結果通知單地址)			
申請學生是否為身心障礙學生： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 申請學生是否具有經濟弱勢資格： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
<b>鑑定方式</b>	<b>報名資格</b> (報名時均須繳交相關證明文件；正本於報名時當場驗還，另附影本備查)			
<input type="checkbox"/> 書面審查	<input type="checkbox"/> 參加政府機關或學術研究機構舉辦之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。 <input type="checkbox"/> 參加學術研究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。 <input type="checkbox"/> 獨立研究成果優異並刊載於學術性刊物，經專家學者或指導教師推薦，並檢附具體資料。			
<input type="checkbox"/> 參加測驗	具學術性向資賦優異潛能特質之學生，需由專家學者、指導教師或家長觀察推薦並參加測驗。			
<b>鑑定同意書</b>				
本人已詳閱並同意《屏東縣 115 學年度國民中學學術性向資賦優異學生鑑定簡章》之內容，並同意本人子女_____參加本次鑑定，並遵守鑑定相關規定。				
法定代理人簽章：_____ 民國_____年_____月_____日				
<b>目前就讀學校核章</b>				
特教承辦人	主任		校長	

屏東縣 115 學年度國民中學學術性向(數理類)資賦優異學生鑑定觀察推薦表

一、學生基本資料

學生姓名	鑑定證號碼
------	-------

二、觀察量表(由高至低依次為 5 至 1，請勾選適當選項)

觀察者簽名		填表日期	_____年____月____日			
關係		觀察時間	<input type="checkbox"/> 2 至 6 個月； <input type="checkbox"/> 6 個月至 1 年； <input type="checkbox"/> 1 至 2 年； <input type="checkbox"/> 2 年以上			
領域	觀察項目	5	4	3	2	1
數學能力	1. 對研究數學方面的問題有強烈的動機和興趣，願意自動花時間鑽研。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. 常主動詢問周遭與數學有關的問題。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. 數學領悟力強，學習數學的速度快。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. 數字概念良好，計算能力優異。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. 抽象思考能力優異，運用符號思考的能力強。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. 能運用圖形、符號等代表或簡化複雜的訊息。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7. 能用多元方式解題，思考靈活。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8. 分析的能力強，邏輯推理能力優異。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9. 願意嘗試超出年齡水準的數學題目。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10. 參與數學競賽表現優異。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
自然科學能力	1. 對於自然界的事物有濃厚的興趣。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. 對戶外活動，能夠細心觀察自然景物，且提出問題。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. 經常閱讀或觀看與自然界事物有關的書籍、雜誌、電視節目或相關網站。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. 能主動發現、探索及研究日常生活中的自然科學問題。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. 照顧動物或種植花草樹木的能力良好。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. 經常觀察天文、星象、雲層的變化，並加以紀錄分析。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7. 喜歡動手做自然科學方面的實驗，驗證或求證心中的疑問。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8. 善於運用科學儀器或工具進行研究。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9. 積極參與保護野生動物、水資源及有關環境保護的活動。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10. 參與自然科學競賽表現優異。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
總分						

### 三、具體描述

(請描述在專長學科學習特質及具體表現)

觀察人簽章：

專家學者、教師：\_\_\_\_\_ 認識學生已有\_\_\_\_\_年

服務單位：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

家長或法定代理人\_\_\_\_\_ 服務單位：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

**四、數理相關表現優異具體事項**(請依獲獎年度先後檢附最近三年內學習特質與表現卓越或傑出等並依序裝訂具體證明文件影本於表後。)(如表格不足，請自行增列)

資料序	主辦單位	獲獎年月	獲獎項目	名次等第
1		年 月		
2		年 月		
3		年 月		
家長簽名	填表日期：_____年_____月_____日			

屏東縣 115 學年度國民中學學術性向(語文類)資賦優異學生鑑定觀察推薦表

一、學生基本資料

學生姓名		鑑定證號碼	
------	--	-------	--

二、觀察量表(由高至低依次為 5 至 1，請勾選適當選項)

觀察者簽名		填表日期	_____年____月____日								
關係		觀察時間	<input type="checkbox"/> 2 至 6 個月； <input type="checkbox"/> 6 個月至 1 年； <input type="checkbox"/> 1 至 2 年； <input type="checkbox"/> 2 年以上								
領域	觀察項目						5	4	3	2	1
語文能力	1. 詞彙能力優秀，能夠運用超乎年齡水準的字詞。						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. 語言表達流暢，善於描述事件、說故事等。						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. 經常閱讀超乎年齡水準的書籍，閱讀理解能力佳。						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. 對於文字的意義掌握良好，善用比喻成語典故。						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. 語文推理能力良好，擅長辯論演說。						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. 寫作能夠把握重點，具有高度的組織能力。						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7. 語文聯想能力豐富，對於文字的敏感度高。						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8. 文學作品風格獨特。						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9. 學習語言快速。						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10. 參與語文競賽表現優異。						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
總分											

三、具體描述

(請描述在專長學科學習特質及具體表現)

觀察人簽章：

專家學者、教師：\_\_\_\_\_ 認識學生已有\_\_\_\_\_年  
 服務單位：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

家長或法定代理人\_\_\_\_\_ 服務單位：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

**四、語文相關表現優異具體事項**(請依獲獎年度先後檢附近三年內學習特質與表現卓越或傑出等

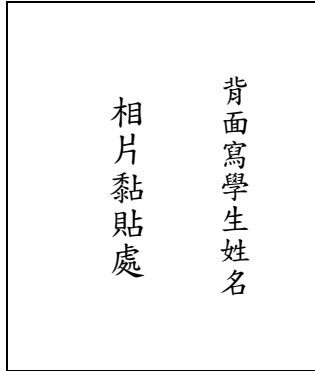
並依序裝訂具體證明文件影本於表後。)(如表格不足，請自行增列)

資料序	主辦單位	獲獎年月	獲獎項目	名次等第
1		年 月		
2		年 月		
3		年 月		
家長簽名	填表日期：____年____月____日			

## 屏東縣 115 學年度國民中學學術性向資賦優異學生鑑定

### 【數理類鑑定證】

未加蓋戳印者無效



相片黏貼處

背面寫學生姓名

鑑定證號碼： \_\_\_\_\_

姓 名： \_\_\_\_\_

測驗時間程序表 115/04/18(六)

時間	內容
08:50~09:00	測驗學生入場
09:00~09:45	數學成就測驗
10:00~10:05	測驗學生入場
10:05~10:50	自然成就測驗
11:00~11:05	測驗學生入場
11:05~12:20	數學性向測驗
13:40~13:50	測驗學生入場
13:50~14:50	自然性向測驗

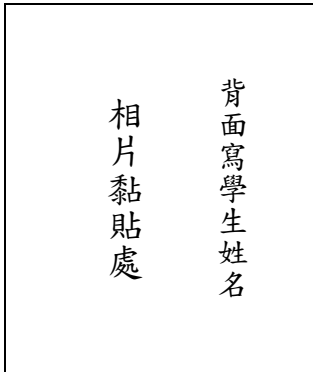
### 注意事項

1. 參加測驗學生應攜帶鑑定證，並自備 2B 鉛筆、橡皮擦等文具用品。
2. 測驗時應按時進入試場，正式施測鈴響後，遲到逾 15 分鐘者不得入場，測驗時間結束始得出場，違者該節測驗科目不予計分。
3. 參加測驗學生不得攜帶書籍文件、電子智慧型穿戴裝置(例如智慧手錶、智慧手環、智慧眼鏡等)及具有資訊傳輸、感應、錄音、拍攝或記錄功能之手錶入場。
4. 參加測驗學生不得有交談、抄襲、夾帶、頂替或其他舞弊情事，違者取消測驗資格。
5. 除自備文具及經鑑輔會核准之輔具外，其他物件不得攜入及攜出試場，違者取消測驗資格。
6. 測驗學生依時繳卷，鑑評人員收卷清點無誤後，待該節結束鈴鐘響始得出試場。
7. 不得以任何形式抄錄、損毀、遺失題卷及答案卷或帶離試場，違者提交本縣鑑輔會議決。

## 屏東縣 115 學年度國民中學學術性向資賦優異學生鑑定

### 【語文類鑑定證】

未加蓋戳印者無效



鑑定證號碼： \_\_\_\_\_

姓 名： \_\_\_\_\_

測驗時間程序表 115/04/18(六)

時間	內容
08:50~09:00	測驗學生入場
09:00~09:45	國語文成就測驗
10:00~10:05	測驗學生入場
10:05~10:50	英語文成就測驗
11:00~11:05	測驗學生入場
11:05~12:15	國語文性向測驗
13:20~13:30	測驗學生入場
13:30~14:50	英語文性向測驗

### 注意事項

1. 參加測驗學生應攜帶鑑定證，並自備 2B 鉛筆、橡皮擦等文具用品。
2. 測驗時應按時進入試場，正式施測鈴響後，遲到逾 15 分鐘者不得入場，測驗時間結束始得出場，違者該節測驗科目不予計分。
3. 參加測驗學生不得攜帶書籍文件、電子智慧型穿戴裝置(例如智慧手錶、智慧手環、智慧眼鏡等)及具有資訊傳輸、感應、錄音、拍攝或記錄功能之手錶入場。
4. 參加測驗學生不得有交談、抄襲、夾帶、頂替或其他舞弊情事，違者取消測驗資格。
5. 除自備文具及經鑑輔會核准之輔具外，其他物件不得攜入及攜出試場，違者取消測驗資格。
6. 測驗學生依時繳卷，鑑評人員收卷清點無誤後，待該節結束鈴鐘響始得出試場。
7. 不得以任何形式抄錄、損毀、遺失題卷及答案卷或帶離試場，違者提交本縣鑑輔會議決。

## 屏東縣115學年度國民中學學術性向資賦優異學生鑑定 身心障礙及重大傷病學生特殊需求服務申請表

學生姓名		學校	
障 礙 類 別	<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <span style="float: right; margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> 多重障礙 ( _____ 障及 _____ 障 )  <input type="checkbox"/> 腦性麻痺  <input type="checkbox"/> 學習障礙(亞型: _____)  <input type="checkbox"/> 學習障礙伴隨注意力缺陷  <input type="checkbox"/> 身體病弱  <input type="checkbox"/> 其他障礙 _____             </span>		
試 題 本 別  (擇一)	<input type="checkbox"/> 普通試題本 <input type="checkbox"/> 放大試題本 <input type="checkbox"/> 點字試題本 <input type="checkbox"/> 點字試題本電子檔 (*.brl) <input type="checkbox"/> NVDA 試題本電子檔 (*.doc)		
申 請 服 務 項 目	<p>1. 選擇題型</p> <input type="checkbox"/> 一般作答 ※以下方式由鑑評人員代謄至答案卷： <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 一般電腦 <input type="checkbox"/> 放大答案卷 <input type="checkbox"/> 試題本畫記 <input type="checkbox"/> 口述作答 (本選項學生須參加審查面談，測驗時由鑑評人員電腦打字呈現，並錄音存證) <p>2. 非選擇題型</p> <input type="checkbox"/> 一般作答 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 一般電腦 <input type="checkbox"/> 放大答案卷 <input type="checkbox"/> 口述作答 (本選項學生須參加審查面談，測驗時由鑑評人員電腦打字呈現，並錄音存證)		
時 間 調 整	<input type="checkbox"/> 延長作答時間 20 分鐘 (休息時間相對減少) <input type="checkbox"/> 提早 5 分鐘入場		
試 場 安 排	<input type="checkbox"/> 行動不便或身體病弱者安排在一樓或設有電梯之試場應試 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙視情況安排特殊試場 <input type="checkbox"/> 其他 _____ (請說明)		
應 試 服 務	<input type="checkbox"/> 語音報讀 (由鑑評人員協助操作，須提出相關證明) <input type="checkbox"/> 安排接近音源的座位 <input type="checkbox"/> 其他 _____ (請說明)		
輔 具	<input type="checkbox"/> 特殊桌椅 (桌高 _____ cm 以上，椅高 _____ cm 以上，桌面長寬 _____ cm x _____ cm 以上)		

試 場 準 備	(請說明申請原因)
	<input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 盲用電腦、耳機及印表機 <input type="checkbox"/> 盲用電腦(加裝 NVDA 螢幕報讀軟體)、耳機及印表機 <input type="checkbox"/> 一般電腦(作答用)及印表機 <input type="checkbox"/> 語音報讀播放器 <input type="checkbox"/> 其他 _____ (請說明申請原因)
輔 具 學 生 自 備	<input type="checkbox"/> 特殊桌椅 (桌高____cm 以上, 椅高____cm 以上, 桌面長寬____cm × ____cm 以上) <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 盲用算盤(不具計算功能, 應附照片供審核) <input type="checkbox"/> 人工電子耳(型號____) <input type="checkbox"/> 搭配 FM 調頻系統(發射器型號____接收器型號____) <input type="checkbox"/> 助聽器(型號____) <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 其他 _____ (請說明申請原因)
繳 驗 證 件	<input type="checkbox"/> 在校評量調整證明資料(個別化教育計畫評量調整內容及執行敘述)(必附) <input type="checkbox"/> 在校評量調整證明資料(特推會通過之記錄)(必附) <input type="checkbox"/> 身心障礙證明/手冊或通過本縣鑑輔會之特教身分資料(必附) <input type="checkbox"/> 教學醫院診斷證明書(有則附)

法定代理人簽名：\_\_\_\_\_

承辦人：	主任：	校長：
審 查 結 果	<input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 通過，建請提供申請服務項目中勾選者 <input type="checkbox"/> 通過，建請提供：	鑑輔會核章

本申請表請附正本與影本各一份，審核完後正本留存，影本核完章由學校保存。

註 1：服務項目提供以不影響整體鑑定公平性為原則，由鑑輔會就學生所提申請資料審定。

註 2：身心障礙學生申請之項目經審定通過後，由承辦單位負責安排試場，提供學生應試。

註 3：「點字試題本」、「點字試題本電子檔」和「NVDA 試題本電子檔」僅提供視覺障礙學生使用。

註 4：服務項目申請「延長作答時間 20 分鐘」，或試題本別申請「點字試題本」、「點字試

題本電子檔」和「NVDA 試題本電子檔」之學生，其播音速度等皆與一般學生相同。

註 5：特殊桌椅因個別適性需求較高，原則上建議由學生自備；若需由試場準備者，請詳述原因並檢附相關文件，供審查小組審查。

註 6：擴視機及點字機，因個別適性需求較高，原則上建議由學生自備。

註 7：申請其他非表列輔具，請詳述原因並檢附相關文件，供審查小組審查。

## 屏東縣115學年度國民中學學術性向資賦優異學生鑑定 突發傷病學生特殊需求服務申請表

學生姓名		學 校	
病情簡述			
申請服務項目	<input type="checkbox"/> 1. 延長作答時間 20 分鐘（休息時間相對減少）。 <input type="checkbox"/> 2. 提早 5 分鐘入場。 <input type="checkbox"/> 3. 行動不便或身體病弱者安排在一樓或設有電梯之試場應試。 <input type="checkbox"/> 4. 安排在便於應試的特殊桌椅、輔具或個人醫療器材之試場應試。 <input type="checkbox"/> 5. 選擇題型使用放大答案卡（卷）作答後，由鑑評人員將答案代謄至答案卡（卷）。 <input type="checkbox"/> 6. 非選擇題型使用放大答案卷作答。 <input type="checkbox"/> 7. 鑑評人員協助翻頁或其他不影響考試公平之類似服務。 <input type="checkbox"/> 8. 其他（請說明）_____		
繳驗證件	<input type="checkbox"/> 衛生福利部認定之醫學中心、區域醫院或地區醫院醫療診斷證明書正本(必附) <input type="checkbox"/> 其他（請說明）_____		

法定代理人簽名：\_\_\_\_\_

承辦人：	主任：	校長：
審查結果	<input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 通過，建請提供申請服務項目中勾選者 <input type="checkbox"/> 通過，建請提供：	鑑輔會核章

本申請表請附正本與影本各一份，審核完後正本留存，影本核完章由學校保存。

註 1：服務項目提供以不影響整體鑑定公平性為原則，由鑑輔會就學生所提申請資料審定。經審定通過後，由承辦單位負責安排試場，提供學生應試。

註 2：申請第 1-7 項之服務項目者，可於報名日起至測驗前 2 日向承辦學校提出申請，並檢附相關證明文件供本縣鑑輔會審議，若因緊急事故（如測驗當天早上或前 1 日發生意外）無法及時取得上開證明者，須於測驗後 2 日內補件予承辦學校，再轉交予本縣鑑輔會。

註3：申請第8項其他之服務項目者，因提供服務所需準備時間較長，學生應於115年4月10日星期五前提出申請。

## 屏東縣115學年度國民中學學術性向資賦優異學生鑑定安置 書面審查原則

- 一、依據特殊教育學生及幼兒鑑定辦法(以下簡稱鑑定辦法)第17條第2項第2款：「**參加政府機關或學術研究機構舉辦之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**」之審查原則與方式如下：
  - (一) 活動依「屏東縣115學年度國民中學學術性向資賦優異學生鑑定安置書面審查採認及不採認獎項一覽表」(附件6)認定，未在表列之獎項，由本縣鑑輔會認定。
  - (二) 前三等獎項應為就讀近三年(採認112年8月1日至115年3月20日)參與競賽之成績，且可清楚辨知參加之組別與所獲得之前三項等第次序或名次，如為等第次序，則依特優、優等、甲等或金、銀、銅牌，其他排序方式由本縣鑑輔會認定之。
  - (三) 數理類得獎作品若為2人以上合作之成果，應填具書面審查競賽表現優異佐證資料表(附件5-1)，並具體列出所有作者之具體貢獻內容與程度(該作品經指導老師評定達30%以上;不同作品之貢獻度不予累計)，並經所有指導老師及所有作者親自簽名認可。所有作者及所有指導老師簽名資料不完備者，不予審查。
  - (四) 同一件得獎作品若有共同作者同時據以提出申請時，相關資料經交叉比對，如有資料相左之情事則不予審查。
- 二、依據鑑定辦法第17條第2項第3款：「**參加學術研究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**」之審查原則與方式如下：
  - (一) 學術研究單位應為公立大學或經由中央政府行政部會核准之學術單位、研究機構。
  - (二) 近三年(採認112年8月1日至115年3月20日)數理類或語文類研習活動之輔導，至少一年應30小時以上之輔導，且有主辦單位出具之參與證明及研習過程具體表現紀錄。
  - (三) 成績優異於該研習活動之成就表現達該群體前10%者。
- 三、依據鑑定辦法第17條第2項第4款：「**獨立研究成果優異並刊載於學術性刊物，經專家學者或指導教師推薦，並檢附具體資料**」之審查原則與方式如下：
  - (一) 獨立研究應為近三年(採認112年8月1日至115年3月20日)個人所從事之研究成果。
  - (二) 推薦之獨立研究應經過國內、外學術性刊物公開發表或登載，並提出具體證明者，是否屬學術性刊物，由本縣鑑輔會認定之。

## 屏東縣 115 學年度國民中學學術性向資賦優異學生鑑定

### 書面審查競賽表現優異佐證資料表

申請類別： 數理類     語文類

學生姓名		就讀國小		班級座號		
鑑定方式	書面審查:依據特殊教育學生及幼兒鑑定辦法第 17 條第 2 項第 2 款:「參加政府機關或學術研究機構舉辦之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」					
競賽或展覽名稱						
作品名稱						
作者	第一作者	第二作者	第三作者	第四作者	第五作者	第六作者
作者姓名						
具體貢獻 (任務分工) 內容						
個人 貢獻度 (共計 100%)	%	%	%	%	%	%
所有作者 親自簽名						
所有指導 教師簽名						

日期:

備註:共同作者及所有指導老師簽名資料不完備者,不予審查。

承辦人:

主任:

校長:

## 屏東縣115學年度國民中學學術性向資賦優異學生鑑定安置 書面審查採認及不採認獎項一覽表

採認與否	競賽名稱	主辦單位
採認	全國語文競賽決賽（國語演說、作文個人組）	教育部主辦，各縣市輪流承辦
	中華民國中小學科學展覽會	教育部所屬國立科學教育館
	臺灣國際科學展覽會	教育部所屬國立科學教育館
不採認	全國語文競賽決賽（團體組）	教育部主辦，各縣市輪流承辦
	直轄市、縣（市）級語文競賽	各直轄市、縣市政府教育局（處）
	地方科學展覽會-各直轄市、縣（市）及分區等科學展覽會	各直轄市、縣市政府教育局（處）、教育部國民及學前教育署
	國際小學生電腦創意寫作比賽	臺北市政府教育局
	屏東縣政府主辦之各項競賽	屏東縣政府主辦
	中等以下學校圍棋運動錦標賽	教育部體育署指導、 中華民國高級中等學校體育總會主辦
	各種外語能力檢定考試，如下列等： 全民英檢測驗（GEPT） 外語能力測驗—英、日、法、德、西班牙語（FLPT） 多益測驗（TOEIC） 托福測驗（TOEFL iBT/ CBT/PBT/ITP） 劍橋雅 思國際英語檢測（IELTS） 劍橋主流英語認證（Cambridge Main Suite） 網路全民英檢（NETPAW）	民間機構或單位
	中華民國全國數學大賽	資優出版社
	臺灣區小學數學奧林匹亞競賽	財團法人南山學園教育基金會
	臺灣區奧林匹亞菁英盃數學競賽（OMC）	中華國際奧林匹亞菁英協會
	全國奧林匹克數理競賽	中華數學協會
	奧林匹克數學團體錦標賽（EMTC）	中華數學協會
	亞太區小學數學奧林匹克競賽邀請賽	華中初級學院（Hwa Chong Institution）
	亞洲國際數學奧林匹克公開賽總決賽	亞洲國際數學奧林匹克聯合會
	AIMO 亞洲國際數學奧林匹克公開賽	奧林匹克資優教育基金會
	國際中小學數學能力檢測（IMAS）	財團法人台北市九章數學教育基金會
	澳洲 AMC 數學能力檢定	財團法人台北市九章數學教育基金會
	全美中學數學分級能力測驗 （AMC8/AMC10/AMC12）	財團法人九九文教基金會

採認與否	競賽名稱	主辦單位
	美國國際數學邀請賽 (AIME)	財團法人九九文教基金會
	美國地區高中數學聯賽 (ARML) -臺灣選拔賽	中華數學協會
	世界數學邀請賽 (WMI)	中華數學協會
	國際盃數學能力檢測暨競賽	中華國際數學教育協會
	保良局小學數學世界邀請賽	香港保良局
	《希望杯》國際數學競賽	中華中等教育學會
	環球城市數學競賽臺灣區秋季賽	財團法人台北市九章數學教育基金會
	中華盃全國三算全能 (珠算、心算、數學) 競賽	中華珠算學術研究學會
	香港國際數學心算競賽	國際珠算數學聯合會
	泰國總理盃國際奧林匹克數學心算競賽	國際珠算數學聯合會
	臺北國際奧林匹克數學心算競賽	國際珠算數學聯合會
	學校科學展覽會	各校自行辦理
	臺灣學校網界博覽會	各縣市政府輪辦
	世界創造力博覽會競賽	韓國高等科技研究大學 (Korea Advanced Institute of Science & Technology) 及 KSG (The Korea Society for the Gifted)
	成功盃全國心算數學英文拼字大賽	中華民國珠心算數學研究會
	卓越盃數學全國競賽 卓越盃閱讀全國競賽	康軒文教基金會
	超越盃 T&AMC5 全球數學分級能力檢測	全國學生學習成就測驗協會及 中華多元智能教育協會
	聯合盃全國作文大賽	聯合報系
	溫世仁盃-中小學作文比賽	溫世仁文教基金會
	全國中小學客家藝文競賽	客家委員會
	北基區國語文競賽	中華民國國語文研究協會
	校內各項競賽	各校自行辦理
	區域性資優教育方案 (研習課程或活動)	各直轄市、縣 (市) 政府、各校

【備註】其他未明確定義之獎狀，由本縣鑑輔會認定之。

# 屏東縣國民中學學術性向資賦優異學生安置服務同意書

國民中學/高級中學學生

參加「屏東縣 115 學年度國

民中學學術性向資賦優異學生鑑定」，經本縣鑑輔會鑑定通過。

## 資優教育服務方式

(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「數理類分散式資優資源班」安置  
(就讀中正國中，部分時間接受數理資優資源班教學輔導服務)
- 接受「不分類分散式資優資源班」安置  
(就讀明正國中，依據鑑定通過類別部分時間接受語文暨數理資優資源班教學輔導服務)
- 接受「特殊教育方案(資優)」安置  
(就讀未設資優資源班學校，接受原校申請或由本府委辦之特殊教育方案教學輔導服務)
- 放棄安置服務(至116年7月31日前，仍得申請安置)

此致

屏東縣政府教育處

學生簽章：\_\_\_\_\_

法定代理人簽章：\_\_\_\_\_

中 華 民 國 115 年 月 日

學校特殊教育 推行委員會核章	中華民國 115 年 ____ 月 ____ 日
-------------------	--------------------------

說明：

- 一、請通過鑑定者本人或法定代理人詳細填寫本同意書，並於 115 年 5 月 6 日(星期三)至 5 月 7 日(星期四)期間，由本人或法定代理人送交欲就讀之國中，未於上述規定期限內完成申請手續者，視同自動放棄資賦優異相關服務。
- 二、請學生欲就讀之國中收到此同意書經過特殊教育推行委員會審議通過後，於 115 年 6 月 8 日(星期一)前寄至本府特殊及學前教育科，並依公文指定時間內填報教育部特殊教育通報網。

## 屏東縣資賦優異學生放棄接受特殊教育服務聲明書

編號：

填表日期： 年 月 日

<b>基本資料</b>	學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	
	身份證字號		實齡	歲 月	家長姓名		
	通訊地址				聯絡電話	手機： 公(O)：                      家(H)：	
	就讀學校名稱		就讀年級		目前教育安置型態	<input type="checkbox"/> 學術性向數理類資優資源班 <input type="checkbox"/> 學術性向不分類資源班 <input type="checkbox"/> 特殊教育方案(資優)	
<b>放棄接受特教服務原因</b> (請勾選)	1、 <input type="checkbox"/> 適應不良 2、 <input type="checkbox"/> 遷徙 3、 <input type="checkbox"/> 其他_____						
<b>家長放棄接受特教服務同意書</b>	<p style="text-align: center;">註：本聲明書所稱<u>放棄接受特殊教育服務</u>，係指法定代理人或監護人同意放棄學生因身為資優生，所享有之特殊教育法暨其施行細則及相關子法明訂提供之特教相關服務。申請學生經鑑輔會審核通過後，該生將從教育部特殊教育通報網服務學生資料中刪除，且就讀學校將不再提供其特殊教育相關服務。</p> <p style="text-align: center;">本人同意子弟_____放棄接受特殊教育服務。</p> <p style="text-align: center;">此致 屏東縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會</p> <p style="text-align: right;">法定代理人/監護人簽章：_____</p> <p style="text-align: right;">中 華 民 國      年      月      日</p>						
<b>學校審核</b>							
鑑輔會鑑定證明 (類別：_____；鑑定文號：_____)							
<b>審核結果</b>	<input type="checkbox"/> 經特推會通過符合放棄接受特教服務申請資格，提請屏東縣鑑輔會複審 <input type="checkbox"/> 不符合放棄接受特教服務申請資格，由學校繼續提供特教服務						
<b>提報學校核章</b>	業務承辦人	註冊組長		聯絡電話：                      分機			
	輔導主任	教務主任		校      長			

備註：學校接受家長提出「放棄接受特殊教育服務聲明書」後，應召開會議邀請申請家長充分溝通並確實告知相關權利及義務事宜，俟家長審慎考慮後取得其同意聲明書，並經學校審核通過後再行提請屏東縣鑑輔會複審或由教育部特殊教育通報網中接收異動。

屏東縣 115 學年度國民中學學術性向資賦優異學生鑑定申訴案件申請書

申訴人姓名(學生監護人或法定代理人)：

申訴人生日：民國 年 月 日

申訴人身分證字號：

申訴人住居所：

申訴人手機：

學生姓名：

提出學校：

學生目前就讀學校：屏東縣 \_\_\_\_\_ 國民小學

學校特教承辦人聯絡電話/手機號碼：

/

申訴需求：

---

---

申訴佐證描述(若有相關資料請一併提出，並以 A4 大小呈現)

---

---

---

---

申訴人簽章	提出學校特教承辦人 簽章	提出學校主任簽章	提出學校校長簽章