屏東縣110學年度一至七年級資賦優異學生縮短修業年限申請簡章

壹、依據

一、國民教育法

二、特殊教育法

三、身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法

四、特殊教育學生調整入學年齡及修業年限實施辦法

貳、目的

協助資優生依其優勢能力及學習需求，選擇適當學科(學習領域)申請縮短修業年限，充分運用學習時間。

參、辦理單位

主辦單位：屏東縣政府

協辦單位：屏東縣資優教育資源中心

承辦單位：屏東縣屏東市勝利國小

肆、對象

就讀本縣各公私立國民小學一年級至六年級及國民中學七年級之資賦優異學生，欲參加縮短修業年限之跳級者。

伍、簡章索取

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 http://www.ptc.edu.tw

二、屏東縣特殊教育資源網 http://ser.ptc.edu.tw/

陸、報名

一、報名時間:110年5月10日(星期一)至110年5月14日(星期五)，每日上午9:00～12:00;下午13:30～16:00，逾時不予受理。

二、報名地點：屏東縣屏東市勝利國民小學（地址: 屏東縣屏東市蘭州街2號，電話08-7652038）

三、報名方式：

由班級導師、任課教師推薦或家長向就讀學校申請，備妥資料，由學校或家長親送或寄送至屏東縣屏東市勝利國小。通訊(寄送)報名者，報名費請至郵局購買現金袋，併同報名資料郵寄至受理報名學校以郵戳為憑，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。

報名繳交資料如下：(資料不齊全者，恕不受理報名)

(一) 申請表（附件 1）及審議彙整表（附件 2）

(二) 測驗證（附件 3）

(三) 特推會審議通過之會議紀錄：

校內特推會審議之通過標準應具下列資格之一：

1.該生欲申請之科別學業表現,在前一學年該科(學習領域)達同年級前百分之七。

2.標準化學業成就測驗或學術性向測驗在平均數正1.5個標準差以上或百分等級93以上。

3.該生具有傑出表現（如參加國內外各項比賽或通過相關資格檢測，需附相關佐證資料)。

4.教師推薦該生在申請學科具有優異表現，並於申請表詳實具名填寫。

(四) 身心障礙學生如需考試服務，請於報名時提出考試服務需求申請表（附件 4）並檢附該生核定校內考試服務之特推會會議紀錄及個別化教育計畫所訂之評量調整措施之資料供屏東縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會（以下稱鑑輔會）審議。

(五) 各項競賽獎狀、檢定證明及其他相關證件之影本(請自行以 A4 規格紙張影印)。（需攜帶正本於報名時檢驗，驗後帶回）

(六) 報名費：每科新臺幣 400 元。

(七) 具有下列資格之一者，得免繳交報名費：

1.家長持社政或鄉鎮市公所之低收入戶證明者，繳交低收入戶證明影印本。

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.經本縣鑑輔會鑑定為身心障礙之學生，請檢附鑑輔會核發之鑑定結果通知單。

柒、測驗

一、測驗時間：110 年 6 月 5 日(星期六) 09:00-17:00

二、測驗地點：屏東縣屏東市勝利國小（屏東縣屏東市蘭州街 2 號）

三、測驗內容：依學生所申請之學科/學習領域參加測驗，內容如下：

(一)國小一年級:國語文、數學。

(二)國小二年級至國中七年級: 國語文、英語文、數學、社會或自然科學。

四、通過標準：該學科/學習領域測驗結果在平均數正 1.5 個標準差以上或百分等級 93 以上。

五、結果通知：110 年 6 月 10 日（星期四）下午 5 時於屏東縣政府教育處網站及屏東縣特殊教育資源網站公告，並另以書面個別通知。

六、複查：欲申請複查需由法定代理人於 110 年 6 月 17 日（星期四）9:00~12:00 至受理報名

學校備妥以下資料提出申請：

(一)複查申請表（附件 5）

(二)繳驗測驗證

(三)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、其他注意事項

一、如遇不可抗力因素(如颱風……)，測驗及測驗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特殊教育資源網。

二、參加測驗學生當日應攜帶測驗證，並自備鉛筆、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。

四、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。

五、每節須攜帶測驗證入場，並將測驗證置於桌面左上角。

六、資優生通過縮短修業年限，應由學校協調家長或監護人及任課教師共同擬定於個別輔導計畫。其內容應包含：學生基本資料、評量紀錄、計畫目標、實施方式、評量標準與做法、追縱輔導紀錄、檢討及建議事項等。資優生接受部分學科跳級服務，其跳級修習之學科應以鑑輔會審議通過之科目為限。

七、國小五年級申請跨教育階段(全部學科跳級)，通過跳級者，由本府通知原就讀學校，再由原就讀學校就其「其他學習領域」(量化及質性評量）及「社會適應行為」之評量結果，認定與該級學校畢業年級學生相當後，得畢業離校至國中一年級就讀；其學籍、畢業資格，比照應屆畢業生辦理。若鑑輔會判定未通過全部學科跳級鑑定者，仍安置於原教育階段原班級。

八、如有其他未盡事宜由本縣鑑輔會議定。

九、防疫期間，配合中央防疫相關規定辦理。

玖、本簡章經本縣鑑輔會審議通過後實施，修正時亦同。

附件 1

屏東縣 110 學年度一至七年級資賦優異學生縮短修業年限申請簡章申請表

本次申請領域	**□語文(□國語文□英語文)/□數學/□社會/□自然科學**			測驗證號碼 (由受理報名學校填寫)
先前已通過領域	**□語文(□國語文□英語文)/□數學/□社會/□自然科學**			
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		
資優類別		鑑定文號		
緊急聯絡人		聯絡電話	宅/公： 手機：	
戶籍地址				
通訊地址	(請確實填寫，以利寄送結果通知單)			
申請學生是否具有身心障礙資格：□是　□否				

同意書

本人已詳閱並同意《屏東縣 110 學年度一至七年級資賦優異學生縮短修業年限申請簡章》之內容，並同意本人子女＿＿＿＿＿＿＿＿參加本次測驗，並遵守相關規定。

法定代理人簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　民國＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

推薦資料

一、學業成績

學科/學習領域	前一個年級全學年總成績	名次/全年級人數	備註

二、標準化學業成就測驗或學術性向測驗

測驗名稱	個測/團測	原始分數	標準分數或百分等級	施測日期	施測人員/所屬單位

三、傑出表現紀錄(如參加國內外各項比賽或通過相關資格檢測，**需附相關佐證資料**)

比賽/檢測名稱	類型	結果	參加日期	主辦單位	備註
	□個人/□團體				
	□個人/□團體				

	□個人/□團體				
	□個人/□團體				

四、學習特質或特殊表現（所申請科目務必填寫，表格不足請自行增加）

學習領域：□語文(□國語文□英語文)/□數學/□社會/□自然科學
推薦教師簽章：_____
學習領域：□語文(□國語文□英語文)/□數學/□社會/□自然科學
推薦教師簽章：_____
學習領域：□語文(□國語文□英語文)/□數學/□社會/□自然科學
推薦教師簽章：_____
學習領域：□語文(□國語文□英語文)/□數學/□社會/□自然科學
推薦教師簽章：_____
學習領域：□語文(□國語文□英語文)/□數學/□社會/□自然科學
推薦教師簽章：_____

核章		
特教承辦人	**主任**	**校長**

附件 2

屏東縣 110 學年度一至七年級資賦優異學生縮短修業年限

審議彙整表

學校名稱：_____

序號	學生姓名	性別	班 級	特推會審議結果	備註
				□符合條件 □不符條件	
				□符合條件 □不符條件	
				□符合條件 □不符條件	
				□符合條件 □不符條件	
				□符合條件 □不符條件	
				□符合條件 □不符條件	
				□符合條件 □不符條件	
				□符合條件 □不符條件	

就讀學校承辦人：　　主任：　　校長：

附件 3

屏東縣 110 學年度一至七年級資賦優異學生縮短修業年限

【測驗證】

未加蓋戳印者無效

相片黏貼處

背面寫就讀學校及姓名

測驗證號碼：_____

姓　　名：_____

測驗時間程序表 110/06/05(六)		
時間	內容	地點
08:30~08:50	報到	勝利國小
09:00~17:00	測驗	

注意事項

1. 參加測驗學生應攜帶測驗證，並自備鉛筆、橡皮擦等文具用品。
2. 未報名、未報到及報到後逾時未入場之學生不得入場參加測驗，入場後請按編定座號入座。該節測驗時間結束後，須待試務人員回收題卷及答案卷後才能統一離場。
3. 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。
4. 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。
5. 鐘響立即停止作答，違者取消測驗資格。
6. 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。

附件 4

屏東縣110學年度一至七年級資賦優異學生縮短修業年限

身心障礙學生考試服務申請表

<table>
<tr><td colspan="2">學生姓名</td><td></td><td>學校</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">障礙類別</td><td colspan="2">☐ 智能障礙
☐ 情緒行為障礙
☐ 肢體障礙
☐ 聽覺障礙
☐ 視覺障礙
☐ 自閉症(☐含智能)
☐ 語言障礙</td><td colspan="2">☐ 多重障礙（_____障及_____障）
☐ 腦性麻痺
☐ 學習障礙(亞型：_____)
☐ 學習障礙伴隨注意力缺陷
☐ 身體病弱
☐ 其他障礙_____</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">申請服務項目</td><td>試題本別
（擇一）</td><td colspan="3">☐ 普通試題本
☐ 放大試題本
☐ 點字試題本
☐ 點字試題本電子檔（*.brl）
☐ NVDA 試題本電子檔（*.doc）</td></tr>
<tr><td>作答方式</td><td colspan="3">1.選擇題型
☐一般作答
※以下方式由監試委員代謄至答案卷：
☐ 盲用電腦 ☐ 點字機 ☐ 一般電腦 ☐ 放大答案卷
☐ 試題本畫記
☐ 口述作答（本選項考生須參加審查面談，考試時由監試委員電腦打字呈現， 並錄音存證）
2.非選擇題型
☐ 一般作答 ☐ 盲用電腦 ☐ 點字機 ☐ 一般電腦
☐ 放大答案卷
☐ 口述作答（本選項考生須參加審查面談，考試時由監試委員電腦打字呈現， 並錄音存證</td></tr>
<tr><td>時間調整</td><td colspan="3">☐ 延長作答時間 20 分鐘（休息時間相對減少）
☐ 提早 5 分鐘入場</td></tr>
<tr><td>試場安排</td><td colspan="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
☐ 情緒行為障礙視情況安排特殊試場
☐ 其他_____（請說明）</td></tr>
<tr><td>應考服務</td><td colspan="3">☐ 語音報讀（由監試委員協助操作，須提出相關證明）
☐ 安排接近音源的座位
☐ 其他_____（請說明）</td></tr>
<tr><td>輔具考</td><td colspan="3">☐ 特殊桌椅
（桌高_____cm 以上，椅高____cm 以上，桌面長寬_____cm ×_____cm 以上）
（請說明申請原因）</td></tr>
</table>

	場準備	□ 擴視機 □ 點字機 □ 盲用電腦、耳機及印表機 □ 盲用電腦（加裝 NVDA 螢幕報讀軟體）、耳機及印表機 □ 一般電腦（作答用）及印表機 □ 語音報讀播放器 □ 其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（請說明申請原因）
	輔具考生自備	□ 特殊桌椅 （桌高＿＿＿cm 以上，椅高＿＿＿cm 以上，桌面長寬＿＿＿cm ×＿＿＿cm 以上） □ 擴視機 □ 點字機 □ 放大鏡 □ 盲用算盤（不具計算功能，應附照片供審核） □ 人工電子耳（型號＿＿＿＿＿＿） □ 搭配 FM 調頻系統（發射器型號＿＿＿＿＿＿接收器型號＿＿＿＿＿＿） □ 助聽器（型號＿＿＿＿＿＿） □ 輪椅 □ 其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（請說明申請原因）
繳驗證件	□ 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) □ 在校評量調整證明資料(特推會通過之記錄)(必附) □ 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) □ 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	□不通過 □通過，建請提供申請服務項目中勾選者 □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，審核完後正本由留存，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」僅提供視覺障礙考生使用。

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」之考生，其播音速度等皆與一般考生相同。

註5：特殊桌椅因個別適性需求較高，原則上建議由考生自備；若需由考場準備者，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，原則上建議由考生自備。

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。

附件 5

屏東縣 110 學年度一至七年級資賦優異學生縮短修業年限結果複查申請表

第一聯：存查聯

學生姓名		身分證號		測驗證號	
聯絡方式	電話：	地址：			

法定代理人(申請人)簽章
本人代參加測驗學生申請屏東縣 110 學年度一至七年級資賦優異學生縮短修業年限之結果複查，已詳閱簡章內容，了解「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。」 法定代理人(申請人)簽章＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿年＿＿月＿＿日

複查結果	□通過　　□不通過
屏東縣資優教育資源中心章	＿＿年＿＿月＿＿日

第二聯：回覆聯

學生姓名		身分證號		測驗證號	
聯絡方式	電話：	地址：			

法定代理人(申請人)簽章
本人代參加測驗學生申請屏東縣 110 學年度一至七年級資賦優異學生縮短修業年限之結果複查，已詳閱簡章內容，了解「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。」 法定代理人(申請人)簽章＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿年＿＿月＿＿日

複查結果	□通過　　□不通過
屏東縣資優教育資源中心章	＿＿年＿＿月＿＿日