

新北市____學年度第____學期文德國小 資賦優異學生縮短修業年限及服務申請表

壹、學生基本資料					
學生姓名：		性別： ☐ 男 ☐ 女		生日： 年 月 日	
身分證字號：		就讀學校：		就讀年級：	
家長聯絡電話		電子信箱：			
資優資格類別 請參考資優資格證明書		()資優		核發日期：	
				文號：	
貳、申請縮短修業年限之方式與內容(可依需求自行增減)					
縮短修業年限方式		欲縮短修業年限之學年/學習領域(科目)		推薦教師姓名/任教學習領域(科目)	
☐ 免修 ☐ 加速 ☐ 跳級				/	
☐ 免修 ☐ 加速 ☐ 跳級					
☐ 免修 ☐ 加速 ☐ 跳級				/	
(一)申請縮短修業年限之學習領域(科目)成績-可依階段別選用/調整格式					
1. 國小及國中適用					
學習領域/科目		()年級成績	()年級()學期成績	百分等級(全年級人數/名次)	
語文領域	國語文				
	英文				
數學領域	數學				
自然科學領域					
社會領域					
本人已充分了解縮短修業年限之意涵及實施方式，並仔細閱讀實施計畫。 法定代理人/實際照顧者簽名(全名)： 與個案關係： 學生若已滿18歲，簽章欄位得由學生簽章；學生未滿18歲，簽章欄位由法定代理人簽章。 申請日期： 年 月 日					
承辦人核章		處室主管核章		校長核章	