

新竹市東區關埔國民小學 111 學年度第 二 學期

資賦優異學生調整修業年限申請表

第一階段 資格初審申請表

經本校 111.2.24 特推會修改通過

學生姓名		班級	年 班
出生日期	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
家長姓名		連絡電話	
通訊地址			
申請調整修業年限方式 (僅可勾選一項)			
<input type="checkbox"/> 免修課程 <input type="checkbox"/> 部分學科加速 <input type="checkbox"/> 全部學科同時加速 <input type="checkbox"/> 部分學科跳級 <input type="checkbox"/> 全部學科跳級			
調整修業年限學習領域： <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 自然，共__科			
申請人 (學生簽章)：			
家長同意簽章：			
第一階段學期成績審查由註冊組填寫			
學習領域	() 年級() 學期成績	學期成績百分等級 (名次/全年級人數)	
<input type="checkbox"/> 學期成績已達同年級全體學生前 3%，請填寫第二階段申請表(請於公告結果後兩週內繳交)。			
<input type="checkbox"/> 學期成績未達同年級全體學生前 3%，不符申請資格。			
註冊組核章：			

申請日期： 年 月 日