

彰化縣 113 學年度國民小學三、四年級資賦優異 學生縮短修業年限（全部學習領域跳級）鑑定簡章

彰化縣政府 112 年 11 月府教特字第 1120472491 號函

主辦單位：彰化縣政府教育處

諮詢電話：04-7273173 分機 406

試務承辦單位：彰化縣特教資源中心/彰化市泰和國小



**彰化縣 113 學年度國民小學三、四年級資賦優異學生縮短修業年限
(全部學習領域跳級) 鑑定重要日程與作業說明**

日期	辦理內容	備註
112 年 11 月	簡章公告	簡章公告於彰化縣政府教育處新雲端 (https://www.newboe.chc.edu.tw/ 訊息公告— 一般公告), 請自行下載。
113 年 3 月 6 日(三)	國民小學三、四年級 資賦優異學生縮短修 業年限鑑定報名(家 長向學校報名)	1. 對象: 就讀本縣國民小學資賦優異學 生, 且 連續接受資優教育服務者 。 2. 時間: 上午 8 時至中午 12 時止。 3. 地點: 原就讀學校。 4. 文件: 申請表、報名費等。
113 年 3 月 13 日(三)	國民小學三、四年級 資賦優異學生縮短修 業年限鑑定報名(學 校向特教中心報名)	1. 時間: 上午 8 時至中午 12 時止。 2. 地點: 特教中心 4 樓資優行政組辦公 室。 3. 文件: 學校彙整學生申請表、推薦資 料、報名費等, 逾時不受理。
113 年 4 月 20 日(六)	施測鑑定科目 高一個年級學習領域 成就測驗(國語文、數 學、自然共三科)	1. 時間及試場: 於測驗前一天公告於彰 化縣政府教育處新雲端 (https://www.newboe.chc.edu.tw/ 訊息 公告—一般公告)。 2. 聯絡電話: 7273173 分機 406。
113 年 5 月 1 日(三)	1. 公告學習領域成就 測驗鑑定結果 2. 寄發學習領域成就 測驗鑑定結果通知 書	1. 下午 5 時前公告於彰化縣政府教育處 新雲端 (https://www.newboe.chc.edu.tw/ 訊息 公告—一般公告)。 2. 鑑定結果通知書於同日以限時掛號寄 予學生。
113 年 5 月 3 日(五)	受理學習領域成就測 驗成績複查	1. 時間: 上午 8 時至中午 12 時止。 2. 地點: 特教中心 4 樓資優行政組辦公 室。 3. 文件: 成績複查申請表、鑑定結果通知 書影本及複查費每科 100 元。 4. 逾時不受理, 申請後不辦理退費。
113 年 5 月 6 日(一) 至 113 年 5 月 10 日(五)	得向原就讀學校教務 處申請班級重新安置 作業	鑑定成績符合通過標準者, 得持鑑定結 果通知書, 向原就讀學校教務處申請班 級重新安置作業, 逾期者視同放棄。

彰化縣 113 學年度國民小學三、四年級資賦優異學生縮短修業年限 (全部學習領域跳級) 鑑定簡章

壹、依據

- 一、特殊教育法及其施行細則。
- 二、特殊教育學生調整入學年齡及修業年限實施辦法。
- 三、彰化縣資賦優異學生降低入學年齡及縮短修業年限實施要點。

貳、辦理單位

- 一、主辦單位：彰化縣政府（以下簡稱本府）。
- 二、承辦單位：彰化縣彰化市泰和國民小學（以下簡稱泰和國小）、彰化縣特殊教育資源中心（以下簡稱特教中心）。
- 三、協辦單位：彰化縣各國民小學。

參、報名對象與資格

- 一、報名項目：全部學習領域跳級高一個年級。
- 二、報名對象：就讀本縣國民小學三年級、四年級之一般智能資賦優異學生，且連續接受資優教育服務者。
- 三、報名資格：前述資賦優異學生，其上一學年度下學期及本學年度上學期全部學習領域定期評量平均成績，各自轉換成 T 分數後，全部加總之分數，需達同年級全部學生正 2.5 個標準差以上或百分等級 99 以上。學習領域指語文（國語文、英語文）、數學、自然科學及社會等學習領域。

肆、鑑定流程

向承辦學校報名→參加高一個年級學習領域成就測驗→通過鑑定→核發鑑定結果通知書。

伍、報名日期及地點

- 一、第一階段：各校校內報名
 - (一) 報名日期：113 年 3 月 6 日（星期三），上午 8 時至中午 12 時，逾期不受理。
 - (二) 報名地點：原就讀學校。
- 二、第二階段：各校至特教中心 4 樓資優行政組辦公室報名
 - (一) 各校審查通過之學生，填妥鑑定申請表（附件一）、推薦資料（附件二及附件三）、照片、學校特殊教育推行委員會會議紀錄（需有特推會核章）及限時掛號郵資 35 元回郵信封 1 個送至特教中心審查。
 - (二) 報名日期：請各校於 113 年 3 月 13 日（星期三），上午 8 時至中午 12 時至特教中心 4 樓資優行政組辦公室辦理報名，逾期不受理。

陸、鑑定日期及地點

- 一、鑑定日期：113 年 4 月 20 日（星期六）。試場座位表於測驗前一天公告於彰化縣政府教育處新雲端（<https://www.newboe.chc.edu.tw/> 訊息公告—一般公告）。
- 二、鑑定地點：泰和國小。

柒、鑑定內容及通過標準

- 一、鑑定內容：高一個年級學習領域成就測驗（國語文、數學及自然共三科）。
- 二、通過標準：學習領域成就測驗成績均需達到平均數正 1 個標準差以上或百分

等級 85 以上外，且社會適應情形良好。

三、公告鑑定結果：113 年 5 月 1 日（星期三）下午 5 時前公告於彰化縣政府教育處新雲端（<https://www.newboe.chc.edu.tw/> 訊息公告—一般公告）。鑑定結果通知書於同日以限時掛號寄予學生。

捌、報名手續及注意事項

一、欲報名參加彰化縣 113 學年度國民小學三、四年級資賦優異學生縮短修業年限（全部學習領域跳級）鑑定之學生，請於時間內向所屬學校提出申請，由學校進行初審。

二、請各校協助學生填妥申請表（附件一）、推薦資料（附件二及附件三）後，召開特殊教育推行委員會提案討論，決議通過初審後，將會議紀錄（需特推會核章）及申請表（附件一）、推薦資料（附件二及附件三）、學習領域成就測驗鑑定入場證（附件四）及限時掛號郵資 35 元回郵信封 1 個送至特教中心 4 樓資優行政組辦公室辦理報名。

三、自備學生最近 6 個月 2 吋半身脫帽正面照片一式二張，一張貼於申請表，另一張貼於學習領域成就測驗鑑定入場證（附件四）。

四、繳交鑑定報名費新臺幣 2,000 元整。

五、完成報名手續後，不得要求退費。

玖、鑑定成績符合通過標準者，應於 113 年 5 月 6 日（星期一）至 113 年 5 月 10 日（星期五）持鑑定結果通知書，向原就讀學校教務處申請班級重新安置作業，逾期者視同放棄。

壹拾、成績複查

一、成績如有疑義者，請填妥成績複查申請表（含第一、二聯如附件五）由參加鑑定學生之家長填妥親自至特教中心 4 樓資優行政組辦公室申請成績複查，不受理郵寄申請。

二、複查時間：113 年 5 月 3 日（星期五）上午 8 時至中午 12 時止，逾時不受理。

三、複查申請地點：特教中心 4 樓資優行政組辦公室。

四、複查每人以 1 次為限，不得要求影印及重閱試卷，亦不得要求告知評選委員姓名或其他相關資料。

五、申請複查應檢附鑑定結果通知書影本，並附上限時掛號回郵信封 1 個（貼妥限時掛號郵資 35 元、書寫清楚收件地址及郵遞區號、收件人請書寫學生姓名），複查費用為每科新臺幣 100 元。

六、完成複查手續後，不得要求退費。

壹拾壹、其他

一、依據彰化縣資賦優異學生降低入學年齡及縮短修業年限實施要點，原有接受資優教育課程之學生，進行全部學習領域跳級後，應視為普通學生安置。

二、參加鑑定之身心障礙考生對考場服務有特殊需求者，請於報名時檢具身心障礙證明及考場服務申請表（附件六），提請本縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會採個案審核（服務項目之提供，以不影響整體考試公平性為原則）。

三、凡屬彰化縣各市鄉鎮公所列管有案於有效期限內之中低收入戶、低收入戶、原住民、身心障礙學生及持有身心障礙證明人士之子女得免收鑑定及複查費用（報名時請繳交證件影本，備正本查驗）。

四、發給通過本次鑑定結果通知書，僅適用縮短修業年限之用，不做其他身分證

明。

五、如家長對於鑑定流程、評量施測有疑義，依特殊教育學生申訴服務辦法之規定向本府提出申請。

六、本簡章經彰化縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會通過後實施，修正時亦同。

彰化縣 113 學年度國民小學三、四年級資賦優異學生縮短修業年限 (全部學習領域跳級) 鑑定申請表填寫注意事項

1. 本表各項資料請依實填寫。
2. 申請流程及審核標準依彰化縣資賦優異學生降低入學年齡及縮短修業年限實施要點辦理。
3. 附件二學業成績資料(含各學習領域定期評量成績、T 分數、T 分數總分、百分等級、全年級名次等)由各校教務處協助篩選、審查具備報名資格之學生並填妥相關資料。
4. 附件二學業成績資料填寫說明舉例：112 上學期國語文定期評量共 3 次，3 次成績分別為 90、92、97，先將 3 次成績加總得 279 分，平均成績為 93，再將 93 分轉換為 T 分數。各科各學期計算完畢後將 T 分數加總並計算百分等級及統計名次。
5. 全年級名次為：學生名次/全年級人數，例如：七年級全部人 400 人，該生排名第 2，寫成 2/400。
6. 附件三資優教育教師觀察紀錄、家長觀察紀錄、社會適應情形及特殊表現紀錄，由推薦教師或家長依學生實際情況填寫後簽章。

**附件一：彰化縣 113 學年度國民小學三、四年級資賦優異學生
縮短修業年限（全部學習領域跳級）鑑定申請表**

基本資料填寫（家長填寫）			
姓名：	編號：	（不需填寫）	
性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日：	年 月 日	照片黏貼處 1. 申請表與入場證請貼相同之照片。 2. 請貼最近 6 個月二吋脫帽半身正面照片
家長/監護人：	聯絡電話：		
就讀學校：	班級：	年 班	
通訊地址：			
監護人或法定代理人簽名	（請 簽 名）		
	中華民國 年 月 日		
報名文件審核（受理報名學校填寫）			
本校學生_____通過本縣國民小學資賦優異鑑定			
資賦優異鑑定文號 年 月 日 府教特字第 號			
<input type="checkbox"/> 1.鑑定申請表。 <input type="checkbox"/> 2.推薦資料-學業成績。 <input type="checkbox"/> 3.推薦資料-觀察紀錄表。 <input type="checkbox"/> 4.鑑定入場證-學習領域成就測驗（貼妥照片）。 <input type="checkbox"/> 5.身心障礙學生參加鑑定考場服務申請表。 <input type="checkbox"/> 6.報名費新台幣 2,000 元整。 <input type="checkbox"/> 7.免繳報名費（持中低收入戶、低收入戶、原住民、身心障礙學生及持有身心障礙證明人士子女證明文件）。 <input type="checkbox"/> 8.特推會會議紀錄（提案討論初審結果）。 <input type="checkbox"/> 9.限時掛號郵資 35 元回郵信封 1 個。			
特教組長	輔導主任	校長	特教推行委員會
（核章處）	（核章處）	（核章處）	（核章處）
彰化縣鑑輔會審查結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過	未通過說明： <input type="checkbox"/> 報名資料不齊 <input type="checkbox"/> 未符合報名資格 <input type="checkbox"/> 其他：	（彰化縣鑑輔會戳章）

附件二：彰化縣 113 學年度國民小學三、四年級資賦優異學生
縮短修業年限（全部學習領域跳級）－推薦資料：學業成績

學習領域	成績採記	定期評量 平均分數	定期評量 T 分數
語文-國語文	111 學年下學期定期評量		
	112 學年上學期定期評量		
語文-英語文 (該學期無則免填)	111 學年下學期定期評量		
	112 學年上學期定期評量		
數學	111 學年下學期定期評量		
	112 學年上學期定期評量		
社會	111 學年下學期定期評量		
	112 學年上學期定期評量		
自然科學	111 學年下學期定期評量		
	112 學年上學期定期評量		
T 分數總分（全部學習領域的 T 分數總分）			
百分等級（T 分數總分與全年級學生比較後的百分等級）			
名次/全年級人數			
註冊組長	教務主任	校長	

**附件三：彰化縣 113 學年度國民小學三、四年級資賦優異學生
縮短修業年限（全部學習領域跳級）－推薦資料：觀察紀錄**

資優教育教師觀察紀錄	(1.資優教育教師係指資優資源班、資優巡迴輔導及特教方案之教師。) (2.觀察期至少半年之特殊學習表現、學習領域或領域學藝競賽成績、教師觀察評語及建議等具體事項) <div style="text-align: right;"> 填寫人： 職稱： 日期： </div>
級任教師觀察紀錄	(觀察期至少半年之特殊學習表現、學習領域或領域學藝競賽成績、教師觀察評語及建議等具體事項) <div style="text-align: right;"> 填寫人： 職稱： 日期： </div>
家長觀察紀錄	(觀察期至少半年之家居生活情形、學習狀況、親子互動情形、家長管教態度等具體事項) <div style="text-align: right;"> 填寫人： 日期： </div>
社會適應情形	(含與同儕團體互動情形、適應新情境之能力、壓力調適能力、自我管理能力的具體事項) <div style="text-align: right;"> 填寫人： 職稱： 日期： </div>
特殊表現紀錄	(此欄為空)

本表格不敷使用時，請自行複製或增加欄位

**附件四：彰化縣 113 學年度國民小學三、四年級資賦優異學生
縮短修業年限（全部學習領域跳級）
學習領域成就測驗鑑定入場證**

彰化縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會
113 學年度國民小學資賦優異學生
縮短修業年限（全部學習領域跳級）
鑑定
學習領域成就測驗鑑定入場證

貼照片處

1. 自行貼妥最近 6 月內 2 吋脫帽半身正面照片。
2. 須與申請表所貼照片相同。

入場證號：_____（請勿填寫）

學生姓名：_____

就讀學校：_____

鑑定地點：彰化縣彰化市泰和國民小學

*鑑定日期：113 年 4 月 20 日（星期六）。

*公布時間及試場：於測驗前一天公告於彰化縣政府教育處新雲端（<https://www.newboe.chc.edu.tw/> 訊息公告—一般公告）。

鑑定須知

1. 鑑定地點：彰化縣彰化市泰和國民小學，時間及試場於測驗前一天公告於彰化縣政府教育處新雲端（<https://www.newboe.chc.edu.tw/> 訊息公告—一般公告）。
2. 考生請按各節測驗時間入場。施測時請將入場證置於桌面左上角。未攜帶入場證者，由試務中心拍照確認身分後存證，並由特教中心補發入場證，費用 100 元。
3. 測驗時間之起迄均以鈴聲為準，各標準化學習領域成就測驗基於施測需要，開始施測後，考生不得入場或提早出場。
4. 各節測驗時間結束待監場人員收卷清點登記後方得離場。
5. 自備 2B 鉛筆、電腦讀卡專用橡皮擦、原子筆、透明無任何字與格線之墊板等文具用品，測驗時不得向他人借用。答案卡嚴禁使用修正液、修正帶，如因書寫塗改無法辨認答案者，不予計分。
6. 電子設備含電子錶均不得隨身攜帶，施測過程中如發生干擾行為，該科以零分計算。
7. 不得污損試卷及答案卡或在試卷上作任何標記，違者取消鑑定資格。
8. 考生不得將試題及答案卡（卷）攜出試場，違者取消鑑定資格。
9. 抄錄測驗內容為侵害智慧財產權之行為，如經發現取消鑑定資格。
10. 違反上述相關規定者，提報彰化縣鑑輔會進行審議，情節重大者取消鑑定資格。
11. 如有其他未盡事項，依國家考試通則辦理。

**附件五：彰化縣 113 學年度國民小學三、四年級資賦優異學生
縮短修業年限（全部學習領域跳級）-成績複查申請表**

第一聯：存查聯（請家長填寫粗黑框部分）

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
入場證號碼		出生年月日	年	月 日
家長姓名		聯絡電話		
聯絡地址				
複查科目	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 自然			
複查結果	科目	國語文	數學	自然
<input type="checkbox"/> 無誤 <input type="checkbox"/> 修正	原始成績			
	複查後成績			
	彰化縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會 113 年 月 日			

**彰化縣 113 學年度國民小學三、四年級資賦優異學生
縮短修業年限（全部學習領域跳級）-成績複查申請表**

第二聯：回覆聯（請家長填寫粗黑框部分）

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
入場證號碼		出生年月日	年	月 日
家長姓名		聯絡電話		
聯絡地址				
複查科目	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 自然			
複查結果	科目	國語文	數學	自然
<input type="checkbox"/> 無誤 <input type="checkbox"/> 修正	原始成績			
	複查後成績			
	彰化縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會 113 年 月 日			

**附件六：彰化縣 113 學年度國民小學三、四年級資賦優異學生
縮短修業年限（全部學習領域跳級）身心障礙學生參加鑑定考場服務申請表**

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
就讀學校		入場證號碼	
身心障礙類別			
身分證字號		出生日期	民國____年____月____日
緊急聯絡人		與學生關係	
聯絡電話	(宅)	(公)	(行動電話)
通訊地址	□□□□□		
繳驗證件	縣市鑑輔會核發之鑑定證明影本 或 身心障礙證明正反面影本 (浮貼)		

◎身心障礙學生參加鑑定考場服務項目：請學生依需求勾選申請項目

申請服務項目	審查結果
<input type="checkbox"/> 延長作答時間二十分鐘（休息時間相對減少）	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
<input type="checkbox"/> 提早五分鐘入場	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
<input type="checkbox"/> 安排一樓試場	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
<input type="checkbox"/> 提供擴視機、放大鏡、點字機、盲用電腦、調頻助聽器	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
<input type="checkbox"/> 代填答案卡	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
<input type="checkbox"/> 提供放大試題	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
<input type="checkbox"/> 其他功能性障礙所需服務（請詳填）_____	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意

監護人或法定代理人簽名：_____

學校特殊教育推行委員會核章	彰化縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會核章
---------------	---------------------