

臺北市新民國中111學年度第_學期資賦優異學生縮短修業年限觀察推薦表

被推薦者：__年__班__號 姓名_____ (附件3)

一、推薦人之觀察紀錄

【說明】推薦人為「教師」時，請填寫被推薦者之認知學習特質、特殊學習表現、學科/領域或學藝競賽成就表現、教師觀察評語與建議等具體事項；若推薦人為「家長」，則請填寫家居生活情形、學習狀況、親子互動情形及家長管教態度等具體事項。

二、社會適應行為之評量

【說明】請說明被推薦者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等。

三、特殊表現紀錄

【說明】請說明被推薦者參加國際性或全國性有關競賽或展覽活動、學術研究機構長期輔導或獨立研究成果之表現等具體事項等。

| | | | |
|-----|-------------|-------------|-------|
| 推薦人 | 服務單位 及職稱 | 與被推薦者 關係 | 年 月 日 |
| | 姓名 (簽章) | | |

臺北市立新民國民中學111學年度第__學期資賦優異學生跳級與免修
學習輔導計畫表

一、學生基本資料及相關評量紀錄（如縮短修業年限申請表件）

| | | | | | |
|--------|-------|----|--|------|-------|
| 學生姓名 | | 性別 | | 出生日期 | 年 月 日 |
| 監護人姓名 | | | | 聯絡電話 | |
| 學籍所在班級 | 年 班 號 | | | 導師姓名 | |

二、學習輔導計畫

| | | |
|--|----------|------|
| (一) 長期教育目標 | | |
| (二) 學習科目、上課地點（班級）、授課教師 | | |
| 學習科目 | 上課地點（班級） | 授課教師 |
| | | |
| | | |
| | | |
| (三) 課程調整說明 | | |
| 填寫人： 職稱： 日期： | | |
| (四) 家庭支持狀況 | | |
| 1. 家居生活情形： | | |
| 2. 自主學習狀況： | | |
| 3. 親子互動情形： | | |
| 4. 家長管教態度： | | |
| 5. 家長可提供學生學習之資源： | | |
| (五) 自學或至校外學習之安全維護或交通往返安排 | | |
| 填寫人： 職稱： 日期： | | |

(六) 加速或充實學習所需之授課鐘點費支付情形

填寫人：

職稱：

日期：

(七) 縮短修業年限通過後之學習計畫

1. 短期教育計畫【各科須分別填寫；若不敷使用，可自行新增】

| | | | |
|------------|--|--------|------|
| 科目 | 填寫人 | 日期：年月日 | |
| | 學習輔導者 | 日期：年月日 | |
| 實施方式 | <input type="checkbox"/> 自主學習 <input type="checkbox"/> 線上學習（選用線上資源：_____） <input type="checkbox"/> 教師指導 <input type="checkbox"/> 其它（請說明：_____） | | |
| 每週 學習大綱 | 週次 | 單元/主題 | 學習內容 |
| | 1 | | |
| | 2 | | |
| | 3 | | |
| | 4 | | |
| | 5 | | |
| | 6 | | |
| | 7 | | |
| | 8 | | |
| | 9 | | |
| | 10 | | |
| | 11 | | |
| | 12 | | |
| | 13 | | |
| | 14 | | |
| | 15 | | |
| | 16 | | |
| | 17 | | |
| 18 | | | |
| 評量方式 | <input type="checkbox"/> 書面報告 <input type="checkbox"/> 作業單 <input type="checkbox"/> 作品檔案 <input type="checkbox"/> 實作表現 <input type="checkbox"/> 試題測驗 <input type="checkbox"/> 口頭發表 <input type="checkbox"/> 其他： | | |
| 備註 | | | |

學生
簽名

家長
簽名

導師
簽名

承辦人
核章

處室主任
核章

校長
核章

三、追蹤輔導紀錄（縮短修業年限實施後之觀察評量）

| | | |
|--|---------------------|-------|
| 科目： | 學習輔導者簽名： | 填寫日期： |
| 一、學習反應與特殊表現 （含學習計畫執行檢核） | | |
| 二、社會適應情形 （含同儕互動情形、壓力調適、自我管理 etc.） | | |
| 三、總評及建議 （含縮修學習之整體適應評量及應否續申請縮修學習之建議） | 1.縮短修業學習後之整體適應評量 | |
| | 2.是否適合繼續縮短修業學習之評估建議 | |

學生
簽名

家長
簽名

導師
簽名

承辦人
核章

處室主任
核章

校長
核章