

苗栗縣創造能力資賦優異學生鑑定申請表

一、基本資料										請黏貼最近三個月， 兩吋個人證件照片， 大頭照一式兩份，不 得使用生活照。	
學生姓名								性別	☐ 男 ☐ 女		
身分證字號									生日		年 月 日
就讀學校								班級	年 班		
學生	姓 名							關係			
家長	聯 絡 電 話										
二、鑑定同意書（由家長填寫）											
鑑 定 同 意 書	本人已經詳閱苗栗縣一般智能資賦優異鑑定安置實施計畫條文及內容， 同意本人子弟 申請並接受有關之資賦優異鑑定與評量。 此致 苗栗縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會 監護人（或法定代理人）：_____簽章 中華民國 年 月 日										
鑑 定 申 請	管 道	☐ 管道一(測驗方式) ☐ 管道二(書面審查)									
優 良 表 現	獲獎日期		獲獎項目		名次等第		主辦單位				
	年 月										
	年 月										
	年 月										
學校特教 推行委員會 推薦資料		*請各校特教推行委員會詳細填寫意見並核章									
承辦人核章			主任核章			校長核章					

承辦單位核章：