

# 高雄市115學年度國民小學資賦優異學生申請縮短修業年限鑑定 身心障礙學生及經濟文化殊異學生報考說明表

學生姓名		鑑定證號碼	(報考學校填寫)										
就讀學校		報考學校											
性別													
身分證字號	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>											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)										
是否符合免初選資格	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否												
障礙類別/病情簡述													
經濟文化殊異情形	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶												
繳驗證件	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>(身心障礙學生請繳交)</p> <p><b>報名時有效期限內</b></p> <p><b>身心障礙證明影本</b></p> <p>或</p> <p>縣市鑑輔會核發之鑑定證明影本</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>(經濟文化殊異學生請繳交)</p> <p>請檢附戶籍所在地區公所核發之報名時有效期限內之低、中低收入戶證明文件</p> </div> </div> <p>(浮 貼)</p>												
是否檢附二年內相關報考學科優勢才能具體佐證資料	<input type="checkbox"/> 是 (請優先採用 A4 規格檢附) <input type="checkbox"/> 否 (無則免附)												

學生親自簽名： \_\_\_\_\_ 法定代理人/實際照顧者代簽： \_\_\_\_\_  
 (無法親自簽名者由其法定代理人/實際照顧者代為簽名並註明原因) 原因說明：