

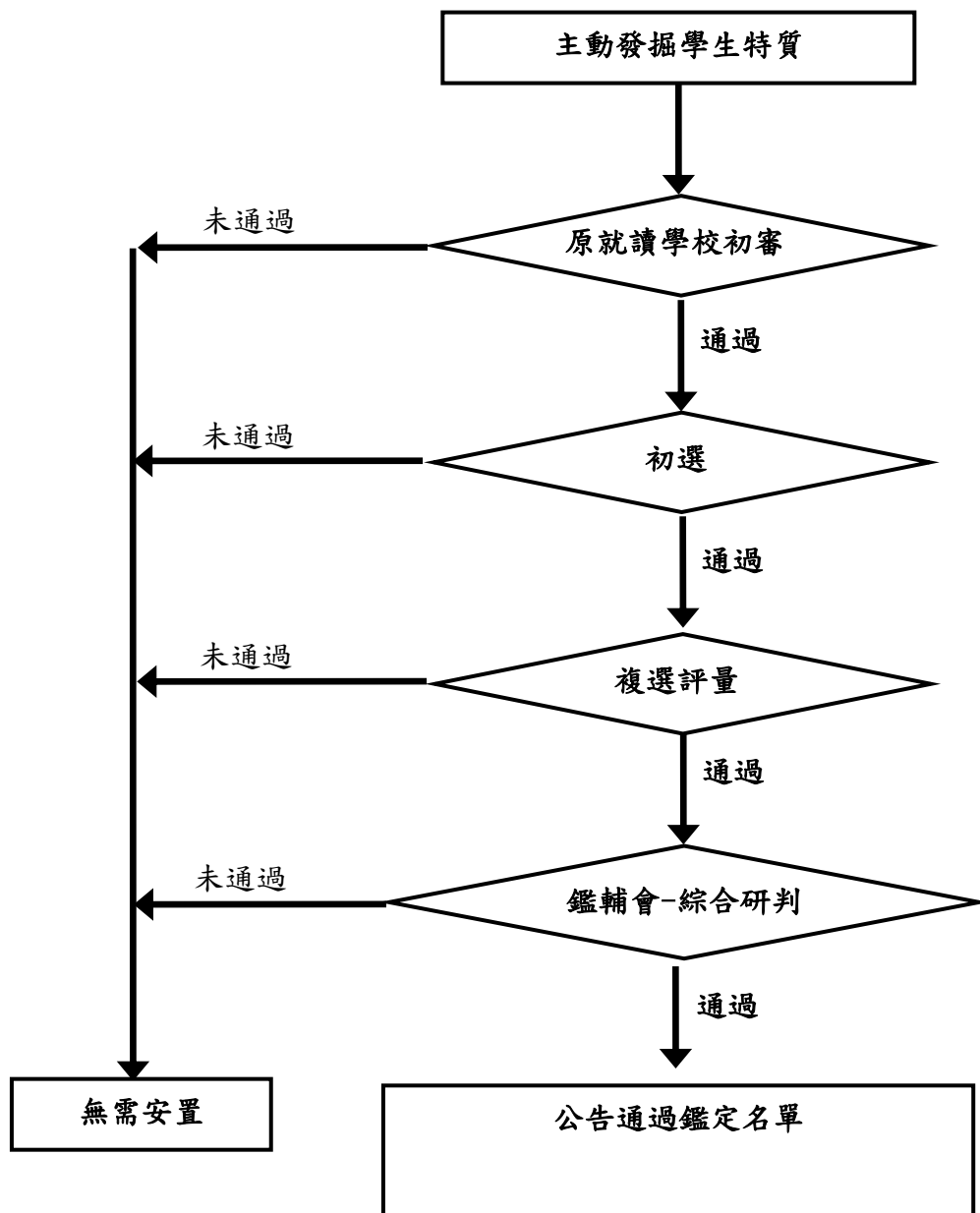
澎湖縣 114 學年度國民小學領導才能資賦優異學生 鑑定簡章

指導單位	教育部
輔導單位	國立臺南大學特殊教育中心
主辦單位	澎湖縣政府
施測單位	澎湖縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會（以下簡稱鑑輔會）
申請地點	澎湖縣特教資源中心（澎湖縣馬公市自立路 21 號）
簡章下載	澎湖縣特教資源中心網站/鑑定安置/資賦優異類鑑定簡章
連絡電話	（06）926-7902

澎湖縣政府 113 年 12 月 9 日府教社字第 1130926533 號函

澎湖縣 114 學年度國民小學領導才能資賦優異學生鑑定

流程圖



澎湖縣 114 學年度國民小學領導才能資賦優異學生鑑定

重要日程一覽表

工作項目	辦理日期	備註
簡章公告	113 年 12 月 6 日	一、簡章電子檔下載： 1. 澎湖縣政府教育處網站 https://www.penghu.gov.tw/edu/ 2. 澎湖縣特教資源中心網站/鑑定安置/ 資賦優異類 https://reurl.cc/5d7yzR 二、親至鑑輔會索取紙本簡章
各校完成資格初審	114 年 1 月 10 日前	各校召開特推會審查資格
受理學校申請	114 年 1 月 14 日 至 1 月 15 日	時間：上午 9 時至下午 5 時 地點：特教資源中心 2 樓會議室
資格複審結果公告	114 年 2 月 7 日	公告於澎湖縣政府教育處網站
團體領導才能評量	114 年 2 月 15 日	地點：文澳國小 時間：上午 11 時至 11 時 45 分
鑑定結果公告暨 寄發鑑定結果	114 年 4 月 11 日	鑑定結果公告方式： 1. 於澎湖縣教育處網站 https://www.penghu.gov.tw/edu/ 2. 以限時掛號寄出
受理鑑定成績複查	114 年 4 月 16 日	受理單位：特教資源中心
寄發鑑定成績複查結果	114 年 4 月 18 日	以限時掛號寄出
公告鑑定通過名冊	114 年 5 月 16 日	名單公告方式： 1. 澎湖縣政府教育處網站 https://www.penghu.gov.tw/edu/ 2. 以限時掛號寄出
就讀學校通報學生資料	114 年 6 月 30 日前	特殊教育通報網

※ 澎湖縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會 地址：馬公市自立路 21 號（馬公國小北側）

※ 上述時間若因故變動，由澎湖縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會另行通知

澎湖縣 114 學年度國民小學領導才能資賦優異學生鑑定簡章

一、依據

- (一) 特殊教育法及特殊教育法施行細則。
- (二) 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法。。

二、目的

發掘領導才能資賦優異學生，實施適性教育，啟發領導潛能，培養健全人格，增進服務社會之才能。

三、申請資格

- (一) 凡設籍本縣之國民小學現就讀四、五年級學生，始得申請。
- (二) 具有擔任 2 學期（含）以上班級幹部（需檢附證明文件）之經驗。
- (三) 具有自信、負責、人際溝通與問題解決等優異領導才能潛能，經專家學者、指導教師、家長或同儕觀察（觀察期間至少一學期）推薦，並由就讀學校特殊教育推行委員會（簡稱特推會）進行初審推薦（須核章），再提報澎湖縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會（簡稱鑑輔會）審核通過後，始得參加初（複）選。

四、申請程序

- (一) 審查與推薦：學校特推會需於 114 年 1 月 10 日下午 5 時前完成。
- (二) 申請繳交資料

1. 繳交資料：

- (1) 「學校申請總表」（附件一），每校填寫 1 份。
- (2) 「申請資料審核表」（附件二）。
- (3) 「申請表」（附件三）。
- (4) 「領導才能資賦優異特質檢核暨觀察推薦表」（附件四），觀察推薦表應完成簽名核章，如有塗改請於塗改處蓋私章或職章。（觀察推薦之表現優異具體事蹟，請依獲獎年度由近至遠條列，並檢附佐證文件正、影本，正本申請時查驗退回，影本承辦單位留存）。
- (5) 鑑定卡（附件五）。
- (6) 「特殊需求學生試場服務需求申請表」（附件六），因身心狀況需申請特殊試場服務者，請務必於申請時提供該生身心障礙證明及

個別化教育計畫與需求服務相關之資料影本，逾期無法受理，由學生及家長自行負責；若無此項需求則免附。

(7) 限時掛號回郵信封，須寫明收件學生姓名、住址、電話及貼足 35 元郵票。

2. 資料不齊全者，應於送件期限內完成資料補正，申請學生方得參加鑑定；逾期未完成補件及申請程序者，辦理單位概不受理。

3. 通過申請審核者，鑑定卡證由鑑輔會核章後，統一送申請學校代交予鑑定申請人（鑑定時務必攜帶）。

4. 所有影本文件均需加蓋「與正本相符」及「學校承辦人員職章」。

(三) 申請時間及地點

1. 申請時間：114 年 1 月 14 日至 1 月 15 日上午 9 時至下午 5 時前。

2. 申請地點：特教資源中心 2 樓會議室（馬公市自立路 21 號）。

(四) 申請方式：以學校為單位，採團體申請（不受理學生個別申請）。

五、鑑定實施與標準

(一) 評量時間與方式

1. 評量時間：114 年 2 月 15 日（六）上午 11 時至 11 時 45 分。

2. 評量地點：文澳國小。

3. 評量項目：領導才能評量。

4. 測驗場地、座位及相關事項將於 114 年 2 月 12 日下午 5 時前公告於澎湖縣政府教育處及特教中心網站。

(二) 通過標準：綜合領導才能資賦優異特質、觀察推薦等相關資格證明資料與領導才能評量結果，由本縣鑑輔會依據「身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法」，並考量身心障礙及社經文化地位不利學生之特質進行研判。

(三) 對於身心障礙及社經文化地位不利學生，由鑑輔會依據「身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法」，考量其身心特質，調整評量工具及程序，並進行綜合研判。

六、鑑定成績複查

(一) 申請複查日期：114 年 4 月 16 日上午 9 時至下午 5 時，逾期不予受理。

(二) 申請複查地點：澎湖縣特教資源中心（邵老師）。

(三) 複查手續

1. 一律以現場辦理，不接受通訊複查。
2. 請填妥本簡章所附「複查成績申請回覆表」(附件七)，並自備貼足 35 元郵資之回郵信封 1 個(須填寫收件人姓名、郵遞區號、住址)連同鑑定結果通知書正本(影本恕不受理)。該信封為寄發鑑定成績複查回覆表用，信封書寫不清或未黏貼足夠郵資或其他原因導致無法收件者，恕不補發。
3. 成績複查以 1 次為限，其複查內容亦限「複查成績申請回覆表」中所列「※」項目之內容，並不得要求影印、重閱及要求告知評審之姓名及相關資料。

七、鑑定結果公布

鑑定結果經本縣鑑輔會召開綜合研判會議確認後，公告符合領導才能資賦優異學生鑑定標準通過之學生名冊。公告時間及方式如下：

1. 公告日期：114 年 5 月 16 日下午 5 時前。
2. 網路公告：於縣府教育處網站。
3. 個人鑑定結果以限時掛號郵寄申請人。

八、安置方式

領導才能資優方案服務以小學階段為主，符合鑑定標準者，以安置原校為原則，後續由承辦本縣區域性領導才能資優教育方案之學校，於課餘時間提供區域性領導才能資優方案服務。

九、申訴期限及專線

- (一) 申訴期限：114 年 5 月 23 日下午 5 時前。
- (二) 申訴專線：(06) 926-7902 (邵老師)。

十、附則

本鑑定若遇天災或不可抗力事件得臨時中止並延期之，其更動時間由鑑輔會另行通知。

澎湖縣 114 學年度國民小學領導才能資賦優異學生鑑定 學校申請總表

申請學校：

※本欄由鑑輔會填寫

編號	年級	學生姓名	性別	身分證字號	聯絡電話	特殊試場服務	實施鑑定		備註
							是	否	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

1. 表格如不敷使用，請自行增加欄位

2. 本頁除列印紙本外，請另寄可編輯之電子檔案至承辦人信箱 fa75550@mail.penghu.gov.tw

澎湖縣 114 學年度國民小學領導才能資賦優異學生鑑定 申請資料審核表

編號：				學生姓名：				就讀學校：			
項次	繳交資料內容	審核（由審查人員勾選）									
		學校初審		鑑輔會複審							
1	申請表（請貼妥相片）	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備		<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備							
2	領導才能資賦優異特質檢核暨觀察推薦表	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備		<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備							
3	鑑定卡（請貼妥相片）	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備		<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備							
4	特殊需求學生試場服務需求申請表	<input type="checkbox"/> 不申請 <input type="checkbox"/> 填寫完成並附證明		<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 填寫完成並附證明							
5	限時掛號回郵信封（35 元郵資）	<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備		<input type="checkbox"/> 具備 <input type="checkbox"/> 未具備							
簽名欄	★監護人	★學校審查人員		★鑑輔會人員							

※說明：

每位學生所有繳交資料請以 A4 格式影印彙整，所有影本文件均需加蓋「與正本相符」及「學校承辦人員職章」。申請時請將繳交資料依「項次」排列，以長尾夾固定。

澎湖縣 114 學年度國民小學領導才能資賦優異學生鑑定 申請表

學生姓名		出生 日期	年 月 日	請貼 6 個月內 2 吋正面半身 脫帽照片 1 張
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證 字號		
監護人 姓名		電話： 手機：		
通訊地址	住家地址： 戶籍地址： <input type="checkbox"/> 同住家地址			
就讀學校/班級 _____ 國小 _____ 年 _____ 班 *本學籍作為安置學校之依據				
曾接受 資優教育 服務情形	<input type="checkbox"/> 資優資源班（縣市： 班型： ） <input type="checkbox"/> 縮短修業年限（縣市： 類型： ） <input type="checkbox"/> 資優教育方案（縣市： 類型： ）			
其他 特殊身分	<input type="checkbox"/> 身心障礙，類別： <input type="checkbox"/> 社經文化不利，說明：			
鑑定同意	本人 _____（監護人簽章）已詳閱澎湖縣 114 學年度國民小學領導才能資賦優異學生鑑定簡章內容，同意子弟申請並接受領導才能資賦優異鑑定。 此致 <div style="text-align: right;">澎湖縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會 年 月 日</div>			
特殊教育 推行委員 會審查與 推薦	學生 _____ 申請澎湖縣 114 學年度國民小學創領導才能資賦優異學生鑑定暨所需資料表件，經本校於 _____ 年 月 日召開特推會議審查通過，予以推薦。 ★學校承辦人員（簽章）： ★校長（簽章）： 連絡電話：			

澎湖縣 114 學年度國民小學領導才能資賦優異學生鑑定 領導才能資賦優異特質檢核暨觀察推薦表

編號： 學生姓名： 就讀學校：

學生特質及具體優異事蹟

學生特質（分數越大特質越明顯）		檢 核 結 果									
		1	2	3	4	5					
1.語言才能強，能清楚地表達自己的意思。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
2.人緣好，在班上很具影響力。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
3.具有企畫才能，很會籌辦團體活動，例如：慶生會郊遊或啦啦隊比賽等。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4.主動積極，熱心服務。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
5.喜歡參與活動，善於社交。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
6.在團體活動中，常居於領導的地位。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
7.處理事情能因時因地制宜，具有應變才能。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
8.處理事情能尊重別人，善於協調團體內部同意見。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
9.常被選為幹部，並能顯現出其領導才能。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
具體優異事蹟 （請檢附相關資料）	1.學校開立擔任班級或學校幹部 2 學期(含)以上證明影本： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無										
	2.其他具體優異事蹟證明影本： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無										
推薦者： <input type="checkbox"/> 專家學者 <input type="checkbox"/> 指導教師 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 同儕											
推薦者簽章：											
日期： 年 月 日											

澎湖縣 114 學年度國民小學領導才能資賦優異學生鑑定 鑑定卡

<p style="text-align: center;">澎湖縣 114 學年度國民小學 領導才能資賦優異學生鑑定卡</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 150px;"> 請貼 6 個月內 2 吋正面 半身脫帽 照片 1 張 </div> <p>鑑定卡編號：_____</p> <p>學生姓名：_____</p> <p>就讀學校：_____</p>	日期	114 年 2 月 15 日 (星期日)
	報到時間	上午 10：30～11：00
	鑑定時間	上午 11：00～11：45
	鑑定科目	領導才能評量
	鑑定地點	文澳國小
	鑑定者簽章	

注意事項

- 測驗場地、座位及相關事項將於 114 年 2 月 12 日下午 5 時前公告於澎湖縣政府教育處及特教中心網站。
- 考生請於預備時間內進場並對號入座，鐘響完畢後不得入場，依施測老師指導，不得擅自離開。
- 施測時請將入場證置於桌面左上角；鑑定入場證如有毀損、遺失或未攜帶者，由試務中心拍照確認身分存證，並補發鑑定入場證。
- 請自備文具用品（2B 鉛筆、橡皮擦），測驗時不得向他人借用，非鑑定必需物品，均不得攜入試場。
- 測驗開始及結束時間依該測驗標準化程序之施測時間訂之，基於施測需要，測驗開始不得入場，亦不得提早出場。報到時間未報到者，視同放棄鑑定資格。
- 考生不得有交談、左顧右盼、偷看、抄襲、頂替或舞弊情事舞弊行為。
- 如遇到警報或施測時間已到，不論是否寫完，應立即停止作答。
- 電子設備含電子錶均不得攜入試場。
- 不得污損試卷及答案卡或在試卷上作任何標記。
- 考生不得將試題及答案卡（卷）攜出試場，違者取消鑑定資格。
- 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。
- 違反上述相關規定者，提報本縣鑑輔會進行審議，視情節輕重予以扣分或取消鑑定資格。
- 請家長盡量留在施測學校並保持手機等緊急聯絡電話之暢通；另各測驗間之休息時間及測驗結束後，均不開放家長進入試場，請事先和考生約好測驗結束後之等候及接送地點，以維護學生安全。
- 如有其他未盡事項，經本縣鑑輔會通過後實施，修正時亦同。

**澎湖縣 114 學年度國民小學領導才能資賦優異學生鑑定
特殊需求學生試場服務申請表**

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	就讀學校	_____國小 _____年____班
身心障礙學生檢附資料	鑑輔會鑑定文號： 個別化教育計畫與需求服務相關之資料影本（附於後）				
緊急聯絡人		聯絡電話	住家： 手機：		
<p>★浮貼</p> <p>身心障礙證明正反面（影本）</p>					

15. ◎特殊需求學生參加鑑定服務項目：請學生依需求勾選申請項目

申請項目	需求情形	澎湖縣鑑輔會審核結果
提早入場	<input type="checkbox"/> 提早 10 分鐘進入鑑定場準備	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
放大試題	<input type="checkbox"/> 提供放大為 A3 紙之影印試題	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
需要試場準備輔具	<input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 其他（請說明）：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
其他特殊需求（請詳填）		<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意

澎湖縣 114 學年度國民小學領導才能資賦優異學生鑑定 評量複查申請暨回覆表

申請日期： 年 月 日

※收件編號：

申請人基本資料			
學生姓名		鑑定卡編號	
聯絡電話		申請人簽名	
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (郵遞區號)		
緊急聯絡人		聯絡電話	()
鑑定結果複查欄			
鑑定項目	需複查項目 (請打「✓」)	鑑定成績	複查後結果
領導才能評量			※
複查結果處理	※ 複查處理人員簽章：		

凡有「※」註記之欄位申請人請勿填寫

澎湖縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會(用印)

申請人注意事項：

- 一、申請複查日期：114 年 4 月 16 日上午 9 時至下午 5 時，逾期不予受理。
- 二、申請複查地點：澎湖縣特教資源中心
地址：馬公市自立路 21 號 電話：(06) 926-7902 (老師)
- 三、複查手續：
 - (一) 一律以現場辦理，不接受通訊複查。
 - (二) 請填妥本「複查成績申請回覆表」，並自備貼足 35 元資之回郵信封 1 個(須填寫收件人姓名、郵遞區號、住址)連同鑑定結果通知書正本(影本恕不受理)。
 - (三) 複查以 1 次為限，其複查內容亦限「複查成績申請回覆表」中所列「※」項目之內容，並不得要求影印、重閱及要求告知評審之姓名及相關資料。
- 四、寄發複查結果：114 年 4 月 18 日。
- 五、上述時間若因故更動則另行通知。