**高雄市112學年度國民小學資賦優異學生申請縮短修業年限鑑定**

**身心障礙學生及社經文化地位不利學生報考說明表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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 | □是 □否 | | | | | | | | | | | | |
| 障礙類別  /病情簡述 |  | | | | | | | | | | | | |
| 社經文化地位不利情形 | □低收入戶 □中低收入戶 | | | | | | | | | | | | |
| 繳驗證件 | （身心障礙學生請繳交）  **報名時有效期限內**  **身心障礙證明影本**  或  縣市鑑輔會核發之鑑定證明影本  (浮 貼) | | | | | | | | | | | （社經文化地位不利學生請繳交）  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 | |
| 是否檢附  學習檔案 | □是（一律採用 A4 規格白色普通影印紙，直式雙面列印）  □否（無則免附） | | | | | | | | | | | | |

學生親自簽名： 監護人代簽：

（無法親自簽名者由其監護人代為簽名並註明原因）原因說明：