**臺中市高級中等以下學校資賦優異學生獎助申請表**

|  |
| --- |
| **學生資料** |
| 學生姓名 |  | 性別 | * 男 □ 女
 |
| 連絡電話 |  | 就讀班別 |  \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班 |
| 身分證字號 |  | 出生日期 |  \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 |
| 資優類別 |   | 安置方式 |  □集中式資優班 □分散式資優資源班 □資優教育方案 |
| 鑑輔會鑑定文號 | \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_字第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_號函 |
| **國際競賽或展覽**(需為前一學年度) |
| 活動名稱：推薦單位： 主辦單位：名次：個人 第( )名 (註：如有其他國際競賽或展覽請自行增列欄位) |
| **檢附文件** |
| □ 前一學年度參加政府薦送之國際性競賽或展覽，個人獲得前五名之成績或相當前五名之獎項證明□ 學校特殊教育推行委員會會議紀錄暨簽到表(請逐級核章)□ 其他：  |
| 申請人簽名或蓋章 | **相同特殊表現並未依其他規定領取政府提供之獎學金或獎金**簽名或蓋章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (家長、監護人或學生) |
| 家 長 簽 章 | 導 師 簽 章 | 承辦人員簽章 | 處室主管簽章 | 校 長 簽 章 |
|  |  | 聯絡電話：分機： |  |  |
| **學校特殊教育推行委員會審查意見** | **學校特殊教育推行委員會核章** |
| * 通過 (送臺中市政府教育局申請獎助)
* 不通過 (請敘明原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* 其他 (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
 |  |

\_\_\_\_學年度 臺中市 區 學校

 申請日期： 年 月 日