

新 北 市 115 學 年 度 高 級 中 等 學 校 學 術 性 向 資 賦 優 異 學 生 鑑 定
實 作 評 量 結 果 複 查 申 請 暨 回 覆 表 ---【語 文 類】

申請日期：115 年 8 月 6 日

※受理編號：

學生姓名		評量證號碼	
家長姓名		聯絡電話	(宅) (行動)
就讀學校		評量地點	
通訊地址	縣 (市) 市 (區鄉鎮) 路 (街) 段 巷 弄 號 樓 (之)		
電子信箱 (請正楷書寫)			

.....以下由新北市鑑輔會填寫.....

複選 評量項目	國語文能力測驗	英語文能力測驗	兩科總分	鑑定結果
複查成績 (T 分數)				

※注意事項：

- 一、申請日期：**115 年 8 月 6 日 (星期四)** 上午 1 時至下午 2 時。
- 二、請家長或法定監護人親至本市資優教育資源中心 (土城區金城路 2 段 247 號，中正國中內) 以現場方式辦理申請。
- 三、申請複查請備妥下列文件 (若有缺件，恕不受理)：
 - (一) 請填妥本申請表。
 - (二) 評量證。
 - (三) 鑑定結果通知單正本。
 - (四) 複查申請費用 100 元。
- 四、各評量階段複查申請以一次為限，複查方式僅確認成績之登錄、計算，不重新閱卷。
- 五、複查工作由本市鑑輔會執行，家長 (監護人) 不得要求親自翻閱試卷。
- 六、複查結果將於 115 年 8 月 6 日 (星期四) 下午 3 時寄送複查結果至申請人 電子信箱。

新北市政府特殊教育學生鑑定及就學輔導會

中華民國 115 年 8 月 6 日