**金門縣109學年度國民中學學術性向(數理類)資賦優異學生**

**鑑定說明會實施計畫**

一、依據：金門縣109年度特殊教育工作計畫辦理。

二、目的：

（一）金門縣109學年度國民中學學術性向(數理類)資賦優異學生鑑定流程說明。

（二）金城國中數理資優班課程規劃介紹。

三、辦理單位：

（一）主辦單位：金門縣政府

（二）承辦單位：金門縣立金城國民中學

（三）協辦學校：金門縣各國民小學

四、參加對象：

 （一）本縣108學年度各國民小學六年級導師/教師。

 （二）本縣各國民小學輔導/特教承辦人。

 （三）108學年度就讀本縣國民小學6年級欲參加鑑定學生之家長。

五、時間與地點：

（一）時間：109年4月12日（週日）上午10：30 ~ 12：30。

（二）地點：金門縣立金城國民中學藝文中心。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動時間 | 活動內容 | 主持人/講師 |
| 10：20-10：30 | 報到 | 金城國中 |
| 10：30-10：40 | 長官致詞 | 教育處/金城國中代表 |
| 10：40-11：30 | 金門縣國中數理資優鑑定考試與流程說明 | 金城國中輔導室主任 |
| 11：30-12：20 | 數理資優班課程規劃介紹 | 金城國中資優班教師 |
| 12：20-12：30 | Q&A時間 | 教育處/特教資源中心/金城國中 |

六、報名方式：

 (一)教師：請於109年4月9日(星期四)前逕上全國特殊教育資訊網([https://special.moe.gov.tw/)/研習報名/縣市查詢/金門縣/](https://special.moe.gov.tw/%29/%E7%A0%94%E7%BF%92%E5%A0%B1%E5%90%8D/%E7%B8%A3%E5%B8%82%E6%9F%A5%E8%A9%A2/%E9%87%91%E9%96%80%E7%B8%A3/)查詢本案報名。

 (二)家長：請填妥報名表(附件一)後，由導師彙整並送交各校輔導/特教組長並於109年4月9日（星期四）中午12時前將彙整表傳真至金城國中輔導室082-321374或mail至huiyuan@cnc.km.edu.tw，並請與金城國中特教組楊惠元組長電話確認(082-325454#521)。

七、參加教師核以2小時研習時數。

八、經費：所需經費由金門縣政府相關經費項下支應。

九、敘獎：本項工作圓滿完成後，承辦相關人員依規定敘獎。

十、本計劃經核可後實施，修正時亦同。

附件一

**金門縣109學年度國民中學學術性向(數理類)資賦優異學生鑑定**

**說明會家長報名表**

**時間：109年4月12日（週日）上午10:30 ~ 12:30。**

**地點：金門縣金城國中藝文中心**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動時間 | 活動內容 | 主持人/講師 |
| 10：20-10：30 | 報到 | 金城國中 |
| 10：30-10：40 | 長官致詞 | 教育處/金城國中代表 |
| 10：40-11：30 | 金門縣國中數理資優鑑定考試與流程說明 | 金城國中輔導室主任 |
| 11：30-12：20 | 數理資優班課程規劃介紹 | 金城國中資優班教師 |
| 12：20-12：30 | Q&A時間 | 教育處/特教資源中心/金城國中 |
| 年級 | 學生姓名 | 家長姓名 | 通訊電話 | 與會人數 |
|  |  |  |  |  |

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

欲報名家長請於109年4月8日(星期三)以前將報名表交給班級導師，再由導師彙整送至輔導室特教組。

附件二

**金門縣109學年度國民中學學術性向(數理類)資賦優異學生說明會報名表**

**(學校彙整表)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校 | 班級 | 學生姓名 | 家長姓名 | 通訊電話 | 與會人數 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

本表請貴校於109年4月9日（星期四）中午12時前彙整後傳真至金城國中輔導室082-321374或mail至huiyuan@cnc.km.edu.tw，並請與金城國中特教組楊惠元組長電話確認(082-325454#521)。