

彰化縣 113 學年度_____國小一般智能資賦優異學生鑑定 成績複查申請表

第一聯：存查聯(請家長填寫粗黑框部分)

考生姓名		性別	☐ 男 ☐ 女
鑑定入場證號碼		出生年月日	年 月 日
家長姓名		聯絡電話	
聯絡地址			
複查項目	初選	複選	
	☐ 團體智力測驗 ☐ 國語文成就測驗 ☐ 數學成就測驗	☐ 個別智力測驗	
複查結果	☐ 分數變更 ☐ 分數無誤		
彰化縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會 113 年__ 月__ 日			

.....

彰化縣 113 學年度_____國小一般智能資賦優異學生鑑定 成績複查申請表

第二聯：回覆聯(請家長填寫粗黑框部分)

考生姓名		性別	☐ 男 ☐ 女
鑑定入場證號碼		出生年月日	年 月 日
家長姓名		聯絡電話	
聯絡地址			
複查項目	初選	複選	
	☐ 團體智力測驗 ☐ 國語文成就測驗 ☐ 數學成就測驗	☐ 個別智力測驗	
複查結果	☐ 分數變更 ☐ 分數無誤		
彰化縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會 113 年__ 月__ 日			