

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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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	
	<input type="checkbox"/> 團體智力測驗 <input type="checkbox"/> 國語文成就測驗 <input type="checkbox"/> 數學成就測驗	<input type="checkbox"/> 個別智力測驗	
複查結果	<input type="checkbox"/> 分數變更 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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	
	<input type="checkbox"/> 團體智力測驗 <input type="checkbox"/> 國語文成就測驗 <input type="checkbox"/> 數學成就測驗	<input type="checkbox"/> 個別智力測驗	
複查結果	<input type="checkbox"/> 分數變更 <input type="checkbox"/> 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			