

苗栗縣 111 年度校外專家暨良師典範支援資優教育方案

大師講座

壹、依據

- 一、特殊教育法
- 二、苗栗縣資賦優異教育白皮書。
- 三、苗栗縣 111 年度特殊教育工作計畫。

貳、目的

- 一、聆聽校外專家學者專業分享，拓展資優學生的視野，協助資優學生自我了解並發揮潛能。
- 二、精緻資優教育內涵並創新資優教育模式的發展。
- 三、有效達成提升校外專家暨良師典範支援資優教育的具體實踐。

參、主辦單位：苗栗縣政府。

肆、承辦單位：苗栗縣海寶國民小學資優教育資源中心。

伍、協辦單位：苗栗縣政府特教科。

陸、講座時間：111 年 6 月 8 日。

柒、講座地點：苗栗縣後龍鎮海寶國小。

捌、參加對象：

第一類:110 學年度就讀於苗栗縣國中小，經本縣鑑輔會鑑定通過且登錄於教育部特教通報網之各類資優學生。

第二類:110 學年度就讀於苗栗縣國中小，可參加充實課程之學生。

玖、報名資訊

一、報名日期：即日起至 111 年 5 月 25 日（星期三）16:00 止。

二、錄取名額：上述第一類、第二類資優學生，為確實落實防疫管理措施參加人數上限為 20 人，依完成報名(含紙本傳真及 e-mail)先後順序錄取，額滿為止。

三、報名方式：

1. 學生團體報名表(如附件 1)請各校承辦人統一填寫後傳真至資優中心 (fax:037-433362)並 e-mail 至承辦人信箱(giftedinhb@gmail.com)雙重報名方式，依傳真順序先後，錄取額滿為止。
2. 講座報名費:每場次講座均酌收 200 元(學習材料、場地維護費等)，學員當日到繳交即可。

四、公告錄取：承辦單位審查報名名單後於 111 年 5 月 27 日（星期五）17:00 前於苗栗縣特殊教育網（<http://www.spc.mlc.edu.tw/>）公告。

五、聯絡人：海寶國小資優資源中心謝旻芸老師，電話：037-430366。

拾、講座時程表

講座		
講座地點：苗栗縣後龍鎮海寶國小		
日期：111年6月8日(三)		
時間	主題	講師
13:00-13:30	報到	
13:30-15:50	一起魔幻玩語文	林彥佑 老師 榮獲 super 教師獎、翻轉創新教師獎，曾任教育部閱讀磐石計劃評委，2018 獲教育部選為教育家典範人物
15:50-16:00	賦歸	

苗栗縣 111 年度校外專家暨良師典範支援資優教育方案
大師講座團體報名表

一、報名學生資料

編號	學生姓名	年班	身分備註
範例 1	郝**	七年八班	數理資優方案學生
範例 2	倪**	四年三班	音樂班學生
1			
2			
3			
4			

二、火花的激盪（可先寫下學生想問的問題）

--	--	--

校名	承辦人	連絡電話

備註：報名表格如不敷使用，請自行增加行列；報名截止日期 111 年 5 月 25 日（星期三）。
由學校統一辦理學生報名，填妥後請傳真至海寶國小資優教育資源中心。

111 年度校外專家暨良師典範支援資優方案學生健康狀況檢視切結同意書

一、學生健康狀態（請勾選）

非屬 1. 確診者 2. 自主健康管理者 7 天者 3. 居家隔離 3 天者 4. 自主防疫 4 天者

二、學生近兩週健康狀態（請勾選或依需求填列）

（一）過去 14 天是否曾經有下列情形：

發燒	流鼻水 鼻塞	咳嗽	腹瀉	無嗅覺 無味覺	呼吸困難	全身倦怠	四肢無力	就醫
<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有， 診斷：_____

（二）是否曾經出國？

是（國家：_____） 否

已據實提供上開正確資料，並由法定監護人填寫健康狀況檢視切結同意書，特立此書以茲證明，如有不實，願負一切法律上之責任。

學校：

學生姓名：

學生身分證字號：

法定監護人(親筆簽名)：

中華民國 年 月 日

【法定監護人檢視並簽名無誤後，於報到時繳交】

備註：因應國內外新型冠狀肺炎疫情持續發展，請依中央流行疫情指揮中心最新規定填寫本同意書，如出現新增症狀，煩請自行加註。疫情當前，非常感謝您的配合。