

# 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 11 月 6 日(星期日)上午 9 時至 11 時 30 分。**

柒、講座地點：苗栗縣後龍鎮海寶國小

### 捌、參加對象：

第一類:111 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:111 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 10 月 28 日 (星期五) 下午 4 時止。**

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 30 人，依完成報名(含 google 表單及 e-mail)先後順序錄取，額滿為止。

三、報名方式：

(一)由**家長**依網址(<https://forms.gle/hshbfcQ8yuEXz1P66>)填寫 google 報名表單，填寫完成後告知各校承辦人。

(二)學生團體報名表(如附件 1)請**各校承辦人**統一填寫確認名單後 e-mail 至承辦人信箱([giftedinhb@gmail.com](mailto:giftedinhb@gmail.com))雙重報名方式，依 google 表單報名順序先後，錄取額滿為止。

四、講座報名費:講座酌收 200 元(學習材料、場地維護費等)，**確認公告錄取後，請於課程報到時繳交。**

五、公告錄取：承辦單位審查報名名單後於 **111 年 11 月 2 日 (星期三) 17:00 前於苗栗縣特殊教育網** (<http://www.spc.mlc.edu.tw/>)公告。

### 六、課程守則

(一)因有名額之限制，錄取名額之分配，悉依本計畫規範辦理，無論錄取與否，均無異議。

(二)為有效維護報名之公平性，凡報名錄取者，除有不可抗力之因素外(活動因故延期或取消，報名學生因重大事由請假)，不得放棄參加活動。若錄取後發生放棄情事或無故未參加，則取消未來參加相關資優教育活動之權利，報名前請審慎評估。

(三)課程進行期間，參加學生一律遵守相關作息規定及安全守則，期間學習態度或行為表現不良者，一律通知就讀學校及家長，並取消往後參加相關資優教育活動之權利。

七、課程請自備文具用品及水壺(杯)。

八、聯絡人：海寶國小資優資源中心謝旻芸老師，電話：037-430366。

#### 壹拾、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11月6日(日)		
時間	主題	講師
8:40 - 9:00	報到	
9:00 - 11:30	有趣的探究實作：滾來滾去的靜電球和金屬離子與火焰的邂逅	臺北市立蘭雅國中物理資優班教師 郭青鵬老師
11:30 ~	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	郝**	七年八班	數理資優方案學生
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 10 月 28 日（星期五）。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"/> 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。