臺北市立天母國中112年度區域性資賦優異教育方案

「跨域元宇宙」文化創意課程報名表

14 /	•	田山
校名	•	國 中

學生姓名	班級	性別	出生年	月日	身份證字號
		男□ 女□	年 月	日	
家長姓名	電	話	手	機	
符合條件 (各校自行審核)	1. □於本校語文或歷史或美術或表演藝術成績達 PR90以上者。經查本校年班學生				
	家	長同	意	書	
茲同意本人子弟		(國中/小	年班)参加	
112年度臺北市立天母國中辦理之區域資優方案「跨域元宇宙」文化創意課					
程,期間願督促子弟遵守承辦單位一切規定。此致					
臺北市立天母國中					
家長簽章:					
			簽章日期	: 112	年 月 日
	承辦人:		聯絡智	電話:	

創造力觀察推薦檢核表

推薦导	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
※請老	:師針對學生特質,於下列創造力觀察量表,勾選符合學校之特質	0
(本量者	長乃參考國立臺灣師範大學特教中心編印之「特殊需求學生特質檢核表」)
一、灌	見察項目	
專長	特質敘述	是 否
領域		
創造	經常參與富有冒險性、探索性及挑戰性的遊戲或活動。	
能力	好奇心強,喜歡發掘問題、追根究底經常詢問:『為什麼?』	
優異	善於變通,能以創新的方式解決問題。	
	想像力豐富,經常思考改善周圍事物的途徑。	
	思維流暢,主意和點子很多,是他人眼中的『智多星』	
	能夠容忍紊亂,並發現事物間的新關係。	
	為人風趣反應機敏,常能在人際互動中表現幽默感。	
	不拘泥於常規,幽自己獨特的想法與見解,不怕與眾不同。	
	批評富有建設性,不受權威意見侷限。	
	參與創造發明相關競賽表現優異。	
- 1	シギ > 月 励 20 0日	•
一 \	雀薦之具體說明	

推薦老師:_____ 特教組長:_____ 教務主任: