

# 臺北市 109 學年度國中教育階段非學校型態實驗教育個人申請表

申請日期： 年 月

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                        |          |                                                          |             |  |          |            |  |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------|-------------|--|----------|------------|--|
| 學生基本資料  | 姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        | 性別       | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 身分證<br>統一編號 |  | 出生<br>日期 | 年 月 日      |  |
|         | 就學情形                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 已入學（就讀學校校名： ）<br><input type="checkbox"/> 未入學（學區學校校名： ）       |          |                                                          |             |  | 將讀<br>年級 |            |  |
|         | 家長<br>或監<br>護人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                        | 戶籍<br>住址 |                                                          |             |  | 聯絡<br>電話 | 電話：<br>手機： |  |
|         | 鑑定<br>安置                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 是否經各縣市特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定為特殊教育學生<br><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |          |                                                          |             |  |          |            |  |
|         | 申請<br>實驗<br>教育<br>動機                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        |          |                                                          |             |  |          |            |  |
| 申請人基本資料 | 姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        | 性別       | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 身分證<br>統一編號 |  | 出生<br>日期 | 年 月 日      |  |
|         | 戶籍<br>住址                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                        |          |                                                          |             |  | 聯絡<br>電話 | 電話：<br>手機： |  |
|         | 電子<br>郵件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                        |          |                                                          |             |  |          |            |  |
|         | 學歷                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |          |                                                          | 經歷          |  |          |            |  |
|         | 現職                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |          |                                                          | 與學生關係       |  | 簽章       | 父<br>母     |  |
| 注意事項    | 1. 本表請於線上填妥後列印紙本，並於父母欄位親筆簽名後，於當年度 4 月 30 日或 10 月 31 日前，將本表正本 1 式 1 份（不含其他資料），親自送件（或掛號郵寄）方式，國小及國中送達學生學區學校教務處、高中職「與學校合作者」送達合作學校教務處、高中職「不與學校合作者」送達本市西松高中周老師（專案教師）處。<br>2. 請務必於申請期限內完成線上申請表填寫、各項資料電子檔上傳及紙本申請表送件作業，前述各項要件如有缺漏視同申請未完成，不進行實質審議程序。<br>3. 申請期間內上傳檔案皆可重複修正，惟重新上傳檔案將以覆蓋方式儲存，請於申請時間結束前再次確認檔案完備並儲存。<br>4. 除本表正本 1 式 1 份外，各項資料無須列印紙本送件。 |                                                                                        |          |                                                          |             |  |          |            |  |

日

# 委 任 書

本人\_\_\_\_\_係學生\_\_\_\_\_之法定代理人，茲委任  
\_\_\_\_\_為申請人，申請參加臺北市 109 學年度國中教育階段  
非學校型態實驗教育

此致

臺北市高級中等以下教育階段非學校型態實驗教育審議會

委任人：                    (簽章)  
受任人：                    (簽章)

中        華        民        國                    年                    月                    日

註：學生參與非學校型態實驗教育計畫涉及其重大權利義務，應由學生之父母  
雙方(即法定代理人)共同行使，以符法制。爰若學生參與本計畫係由父、  
母其中一方為申請人，則另一法定代理人即需填寫本委任書。