

國立花蓮高級中學資賦優異學生縮短修業年限學習計畫表

一、學生基本資料及相關評量紀錄（如縮短修業年限申請表件）

| | | | | | |
|--------|---|----|---|------|--|
| 學生姓名 | | 性別 | | 出生日期 | |
| 監護人姓名 | | | | 聯絡電話 | |
| 學籍所在班級 | 年 | 班 | 號 | 導師姓名 | |

二、學習計畫

| | | |
|--|----------|------|
| (一) 長期教育目標 | | |
| (二) 學習科目、上課地點（班級）、授課教師 | | |
| 學習科目 | 上課地點（班級） | 授課教師 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| (三) 課程調整說明（如在校內進行則填寫欲進行之自學課程或進度） | | |
| 填寫人： 職稱： 日期： | | |
| (四) 家庭支持狀況 | | |
| 1. 家居生活情形： | | |
| 2. 自主學習狀況： | | |
| 3. 親子互動情形： | | |
| 4. 家長管教態度： | | |
| 5. 家長可提供學生學習之資源： | | |
| (五) 自學或至校外學習之安全維護或交通往返安排（無則填寫「無」） | | |
| 填寫人： 職稱： 日期： | | |
| (六) 加速或充實學習所需之授課鐘點費支付情形（無則填寫「無」） | | |
| 填寫人： 職稱： 日期： | | |

(七) 縮短修業年限通過後之(各科)教學計畫【若不敷使用,可自行新增】

| | | |
|-----|----------|-------|
| 科目： | 教學者(簽名)： | 填寫日期： |
|-----|----------|-------|

每週學習進度表

| 日期 | 學習進度 (請詳細填寫擬研讀的書籍刊物、視聽教材、 線上課程與每週學習的主題) | 評量方式 | 學習地點 |
|-----|---|------|------|
| 第一週 | | | |
| 第二週 | | | |
| 第三週 | | | |
| 第四週 | | | |
| 第五週 | | | |
| 第六週 | | | |
| 第七週 | | | |
| 第八週 | | | |
| 第九週 | | | |
| 第十週 | | | |

| | | | |
|------|--|--|--|
| 第十一週 | | | |
| 第十二週 | | | |
| 第十三週 | | | |
| 第十四週 | | | |
| 第十五週 | | | |
| 第十六週 | | | |
| 第十七週 | | | |
| 第十八週 | | | |
| 第十九週 | | | |
| 第二十週 | | | |

家長
簽章

導師
簽章

承辦人員
簽章

承辦處室
主任簽章

校長
簽章

(家長及導師簽章請先完成，未完成者視同未填寫完畢！)