附件四

# 國立清華大學附設實驗國民小學 113 學年度藝術才能美術班招生鑑定申請表

## 【管道二 術科測驗】

<table>
<tr><td>准考證號碼</td><td></td><td>身心障礙學生評量特別服務</td><td>□否<br>□是，請填寫申請表</td><td rowspan="4">照片黏貼處<br>（請黏貼 2 吋證件照）<br>（另備 1 張供准考證用）</td></tr>
<tr><td colspan="4">一、基本資料</td></tr>
<tr><td>考生姓名</td><td></td><td>性別</td><td>□男　□女</td></tr>
<tr><td>身分證字號</td><td></td><td>出生日期</td><td>民國　年　月　日</td></tr>
<tr><td>就讀學校</td><td colspan="4">縣(市)　市(鄉鎮區)　國小　年　班</td></tr>
<tr><td>家長姓名</td><td></td><td>與學生關係</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>聯絡電話</td><td colspan="4">（宅）　（公）　（行動電話）</td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="4">□□□□　縣(市)　市(區鄉鎮)　路(街)<br>段　巷　弄　號　樓(之)</td></tr>
</table>

**二、鑑定同意書**

本人已經詳閱國立清華大學附設實驗國民小學 113 學年度藝術才能美術班招生鑑定簡章且同意其內容，故同意本人子弟_____申請並接受有關之藝術才能鑑定與評量。

此致　清華附小藝術才能美術班招生鑑定小組

家長:　　（簽章）

中華民國　　年　　月　　日

**三、檢附資料(請逐項檢核下列資料，若有缺漏恕不受理申請)**

□ 術科測驗申請表：內容應詳實填寫，准考證貼妥最近 3 個月內脫帽正面半身 2 吋照片 1 式 2 張。

□ 戶籍謄本或戶口名簿正本及影本 1 份(正本核驗後發還，影本留存)。

□ 限時掛號回郵**標準信封** 1 個(貼妥郵資 35 元，並請正楷書寫學生姓名、郵遞區號、詳細地址等資料)。

□ 測驗報名費用新臺幣 1,500 元整。

受理申請人員核章：_____