

臺北市115學年度國民中學體育績優生（體育班暨重點運動項目）

甄選入學招生簡章

學校資料		校名	臺北市立大安國民中學			聯絡電話	(02)2755-7131						
學校代碼		校址	臺北市大安區大安路二段63號			傳真號碼	(02)2706-9623						
3	3	3	5	0	2	招生網頁	https://www.tajh.tp.edu.tw/nss/p/index						
招生目標		提供多元化入學管道，銜接、培養運動績優學生，招收具短道競速滑冰專長之學生。											
甄選條件	一、運動成績符合「臺北市公私立高級中等以下學校運動成績優良學生升學輔導辦法」之規定。 二、設籍臺北市者。			招生種類		招生名額							
						體育班			重點運動項目				
						男生	女生	不拘	男生	女生	不拘		
				競速滑冰							2		
				合計					2				
甄選方式	術科測驗	測驗種類	短道競速滑冰										
		測驗時間	115年05月19日(星期二)晚上09時30分										
		測驗地點	臺北小巨蛋副館滑冰場										
		測驗項目及計分方式(含各項目及其配分)	1. 比賽獎狀(20分) 2. 500M個人計時(40分) 3. 1000M分組比賽(40分)										
	錄取方式	1. 各測驗種類依總成績高低依序錄取，未達最低錄取標準 70分 (含)者，不予錄取。 2. 成績比序 ：如總成績相同時，參酌術科測驗項目比序高低順序錄取，不列備取。											
			<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">短道競速滑冰</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">成績比序</td> <td style="text-align: center;">3.2.1</td> </tr> </table>								短道競速滑冰	成績比序	3.2.1
	短道競速滑冰												
成績比序	3.2.1												
報名手續	一、填寫報名表至本校體育組現場報名。 二、學歷證件：在學證明。 三、戶籍謄本或戶口名簿影本（正本驗畢後歸還）。 四、參賽成績證明影本（正本驗畢後歸還）。 五、家長同意書（附件一）。 六、健康聲明切結書（附件二）。												

臺北市府教育局115年4月29日北市教體字第11530603962號函核定

備
註

- 一、入學年級：國中七年級。
- 二、招生時程
 - (一) 報名時間：115年05月6日(星期三)至05月8日(星期五)每日上午9時至12時及下午1時至4時。
 - (二) 測驗時間：115年5月19日(星期二)晚上09時30分。
 - (三) 放榜時間：115年5月22日(星期五)下午5時前公告於本校網站。
 - (四) 成績複查：115年5月25日(星期一)上午9時至下午4時。
 - (五) 報到時間：115年5月26日(星期二)至5月27日(星期三)上午9時至12時及下午1時至4時，請於報到時繳交報到同意書(附件四)。
- 三、術科測驗總分為100分，各檢測項目「成績給分對照表」請參考附件三。
- 四、患有氣喘、心臟血管疾病、癲癇症或重大疾病等不適運動訓練者，不宜參加本校體育績優學生甄選。
- 五、甄選錄取之學生必須加入專長種類之校隊接受訓練，如不願接受訓練及參加比賽者，應由學校依規定輔導轉回原學區學校或額滿改分發學校(均依局頒常態編班相關規定辦理)，不得異議。
- 六、凡經甄選錄取並完成報到手續之學生，不得參加本市其他學校所辦之體育績優學生甄選，如經查屬實，將取消後項考試之錄取資格。
- 七、測驗當天，如遇天候或不可抗力因素，招生學校得以變更測驗場地及測驗項目。

聯絡電話：27557131*132

電子信箱：daan304@tajh.tp.edu.tw

【臺北市立大安國中】115學年度體育班暨重點運動項目報名表

項目：短道競速滑冰

編號：

姓名			身分別	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民		請實貼 2吋 照片
出生年月日	年		月		日	
性別		身高	公分	體重	公斤	
身分證字號						
家裡電話			學生手機			
家長公司電話			家長手機			
現就讀學校	(縣、市)		(國)小學		年	
班	號					
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
<p>※注意事項：</p> <p>1. 報名表各欄位請學生詳實填寫，字體工整清晰。</p> <p>2. 請攜帶：</p> <p><input type="checkbox"/> (1) 學歷證件：在學證明或學生證影本。</p> <p><input type="checkbox"/> (2) 戶籍謄本或戶口名簿影本（正本驗畢後歸還）。</p> <p><input type="checkbox"/> (3) 參賽成績證明影本（正本驗畢後歸還）。</p> <p><input type="checkbox"/> (4) 家長同意書（附件一）。</p> <p><input type="checkbox"/> (5) 健康聲明切結書（附件二）。</p> <p>3. 詳閱簡章內容及各附件資料，確認無誤請於以下欄位簽名/簽章</p>						
學生簽名			監護人簽章			
學校資料審查人員						

【臺北市立大安國中】115學年度體育班暨重點運動項目考試准考證

請實貼 2吋 照片

准考證號碼	(勿填)
姓名	
身分證字號	
甄選測驗種類	
測驗報到時間	115年05月19日

附件一

家長同意書

敝子弟_____，經公開甄選錄取為臺北市立
大安國中之體育績優生（體育班重點運動項目）。茲同意
在學期間願意遵守學校規範及代表隊訓練規定。

入學後如不願接受訓練、參加比賽或違反學校相關規範
者，國民中學學生非依學區就讀者，除原分發學校額滿應就
讀改分發學校外，應返回原分發學校就讀。

謹此

學生簽名：

父母（或監護人）簽章：

：

中華民國 115 年 月 日

健康聲明切結書

考生_____（身分證統一編號：_____）

參加臺北市立大安國中115學年度國民中學體育績優生
（體育班重點運動項目）甄選入學招生，確定無患有氣喘、心臟血管疾病、癲癇症或重大疾病等不適運動訓練之情形。倘患有痼疾不適宜訓練時，願意依學校之決定，辦理轉班或轉學，絕無異議。

謹此

學生簽名：

父母（或監護人）簽章：

：

中華民國 115 年 月 日

附件三

成績給分對照表

● 短道競速滑冰

測驗項目：

1. 比賽獎狀20分
2. 500M個人計時40分
3. 1000M分組比賽40分

測驗日期：115/05/19 晚上21:30~23:00

測驗地點：臺北小巨蛋副館滑冰場

1. 比賽獎狀計分對照表（以最優等級最優成績為主）

名次		第1名	第2名	第3名	第4-6名	參賽未得名
競賽等級及對照分數	ISU 公開組	20	18	16	14	12
	選手組	16	15	13	11	10

2. 500M個人計時排名分數對照表

分組比賽名次	第一名	第二名	第三名	第四名	第五名	第六名
對照分數	40	37	35	33	31	30

3. 1000M分組比賽

分組比賽名次	第一名	第二名	第三名	第四名	第五名	第六名
對照分數	40	38	36	34	32	30

報到同意書

敝子弟_____，參加臺北市立大安國中體育績優生甄選，經甄選通過錄取為本校115學年（體育班 重點運動項目）學生，並確定報到就讀。

凡經甄選錄取並完成報到手續之學生，不得參加本市其他學校所辦之體育績優學生甄選，如經查屬實，將取消後項考試之錄取資格。

謹此

學生簽名：

父母(或監護人)：

中華民國 115 年 月 日