

核准文號：

教育部 110年1月14日臺教授體字第1100000790 號函核定(備查)

臺北市政府教育局 109年12月30日字第10931190592 號函核定

## 臺北市立中崙高級中學110學年度運動成績優良學生單獨招生簡章

校名	臺北市立中崙高級中學		學校代碼	3	1	3	3	0	2		
校址	臺北市松山區八德路4段101號		電話	(02)27535316							
網址	http://www.zlsh.tp.edu.tw		傳真	(02)25286395							
招生科班別	<input type="checkbox"/> 體育班(含體育類單科型高中各班級) <input checked="" type="checkbox"/> 普通科										
招生類別	運動成績優良學生單獨招生(自行辦理招生)										
招生範圍	全國各直轄市、縣市										
招生目標	提供運動成績優良或具運動潛能之國中畢業學生繼續升學，以培育運動人才，發展學校運動特色。										
甄選條件	運動成績符合『臺北市公立高級中等以下學校運動成績優良學生升學輔導辦法』之成績規定；或對招生種類之運動有興趣，若具有實際比賽經驗者，請附國中三年內參賽證明。			招生種類		名額					
				空手道		男生	女生				
				合計		6					
甄選方式	術科測驗	測驗種類	空手道								
		測驗時間	110年5月1日(星期六)上午9時								
		測驗地點	本校空手道教室								
		測驗項目及計分方式(含各項目及其配分)	1.基本動作(20分) 2.形(40分) 3.對打(40分；術科測驗順序既為對打測驗場次，依實際報名狀況訂定)								
	備註：各招生甄選種類僅採計術科成績，總分為100分。										
	口試	術科測驗結束，直接進行口試。總分為100分，占總成績20%。									
條件比賽成績及配分：佔評選總成績30%。其配分方式如下表：特別條件比賽成績，學校除有明確訂定採計成績級別者應從其規定外，其餘均採計最高級組之成績。國中在學階段最高成績採計乙次，團體賽以個人成績1/2計算。											
特別條件		名次	第1名	第2名	第3名	第4名	第5名	第6名	第7名	第8名	附註
國際性競賽			100	95	90	90	80	80	75	75	代表國家參加正式之錦標賽
全國性競賽			90	85	80	80	75	75	70	70	具保送甄試之正式盃賽
臺北市、新北市級競賽			75	65	60	50	50	50			
錄取方式		1.各種類按總成績高低依序錄取，未達最低標準60分(含)者，不予錄取。 2.如總成績相同時，參酌測驗項目比例高低順序錄取，不列備取。									
		空手道									
成績比序		如總成績相同時，依術科測驗成績高低依序錄取，若術科測驗成績相同時參酌順序：依3.對打2.形1.基本動作之成績高低擇優錄取									

- 1.報名時間：110年4月26日（星期一）至4月28日（星期三），每日上午9時至12時及下午1時至4時。
- 2.報名地點：本校學務處體育組。
- 3.有意報名同學，請先至本校首頁（如網址：<http://www.zlsh.tp.edu.tw>）填寫資料列印後至本校組報名，並繳驗以下資料：
  - (1)報名表（正本）。（附件1）
  - (2)身分證明文件(戶口名簿或戶籍謄本)影本（正本驗畢後歸還）。
  - (3)學歷證件：在學證明（或畢業證書）。
  - (4)參賽成績證明影本（正本驗畢後歸還）。
  - (5)家長同意書。（附件2）
  - (6)健康聲明切結書。（附件3）
  - (7)報考切結書（附件4）
  - (8)需自備2吋大頭照兩張。
  - (9)回郵信封(寄發成績單用，請貼28元掛號郵票，並填妥收件人及收件地址，未附信封及郵資者不予寄送)。
- 4.報名費用：新台幣700元（含報名費及術科測驗費）。低收入戶子女或其直系血親尊親屬支領失業給付者，免收各項報名費用，但須隨報名資料檢附下列相關證明文件（其有效日期以涵蓋報名日期為準）：
  - (1) 低收入戶子女：應檢附鄉（鎮、市、區）公所核發之低收入戶證明正本（如為影本，須由核發單位加註「與正本相符」）。
  - (2) 直系血親尊親屬支領失業給付者：應檢附公立就業服務機構核發之失業【再】認定、失業給付申請書暨給付收據及戶口名簿影本。
  - (3) 中低收入戶子女，報名作業費減為新臺幣280元整，報名時應檢附鄉(鎮、市、區)公所核發之中低收入戶證明文件正本及戶口名簿影本。
5. 測驗時間：110年5月1日（星期六）上午9時整。
6. 參加運動測驗時，應著運動服裝。患有氣喘、心臟血管疾病、癲癇症等不適劇烈運動者，不宜參加甄選。
- 7.放榜日期：110年5月3日（星期一）下午5時整。
- 8.成績複查：自放榜翌日起三天內（110年5月4日至5月6日）向本校招生委員會提出申請（郵戳為憑，逾期恕不受理）。
- 9.報到日期：110年7月8日（星期四）上午9時至12時。
10. 經錄取之學生於報到日期未及繳交畢業證書者，應切結由原畢業國中逕送錄取學校。
11. 經錄取且已完成報到者，如欲放棄錄取資格，應於110年7月12日（星期一）下午5時前填具「放棄錄取資格聲明書」，由考生或家長親送至錄取學校辦理放棄錄取資格。未完成放棄錄取資格者，不得至其他入學管道報到，經查證屬實者，將取消後項考試錄取資格。
12. 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學不得異議。
13. 依據「臺北市各級學校體育獎勵金發給辦法」、「臺北市市立中等以下學校體育學生助學金及培訓補助金發給要點」領取獎勵金、助學金及培訓補助金者，須設籍本市。
14. 以本運動成績優良學生單獨招生入學之學生，在校成績評量依「高級中等學校學生學習評量辦法」中之運動成績優良學生辦理。
15. 身心障礙學生如需要考場特殊服務，請填寫身心障礙考生應考服務申請表（如附

備註

件6) 並於報名時一併提出申請。

16. 本校對於學生個人資料蒐集、處理及利用之使用範圍、目的、對象及使用期間等相關規範告知事項(如附件7)，請考生詳細閱讀。
17. 術科測驗，應製詳細測驗成績之文字記錄，並確實將測驗過程以錄影方式記錄。文字紀錄應於招生委員會決定錄取名單前完成。對評分成績特優或特低者，應於評分表件中註明理由。
18. 招生簡章之附件亦須確實檢附各術科測驗之成績換算表，以做為測驗分數轉換之依據。
19. 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。

## 臺北市立中崙高級中學110學年度運動成績優良學生單獨招生報名表

項目：空手道

編號：

姓名						照片黏貼請勿出格若太大請自行裁剪  <b>【照片黏貼處】</b>  照片1式2張，1張實貼，1張貼於下方准考證上，請於照面背面填寫姓名
出生年月日	年 月 日					
性別		身高	公分	體重	公斤	
身分證字號						
電話	家裡電話	學生手機				
	家長公司	家長手機				
畢業學校	民國 年 月 日畢業 (縣、市) (國) 中學					
通訊處	□□□					
<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（或畢業證書）影本（正本驗畢退還）。</p> <p><input type="checkbox"/> (2) 身分證明文件(戶口名簿或戶籍謄本)影本（正本驗畢退還）。</p> <p><input type="checkbox"/> (3) 參加比賽成績證明影本（正本驗畢退還）。</p> <p><input type="checkbox"/> (4) 報考切結書、家長同意書及健康聲明切結書（共3份）。</p> <p><input type="checkbox"/> (5) 回郵信封乙個（寄發成績單，請貼28元掛號郵票）。</p> <p><input type="checkbox"/> (6) 報名費700元（低收入戶子女或其直系親屬支領失業給付者，免收各項報名費用；中低收入戶子女，減免百分之六十之報名費用）。</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		
證件審查人				報名收費人		

## 臺北市立中崙高級中學110學年度運動成績優良學生單獨招生准考證

<p>請實貼</p> <p>2吋</p> <p>照片</p>	准考證號碼	
	姓名	
	身分證字號	
	甄選測驗種類	
	測驗報到時間	110年5月1日（星期六） 上午9時

# 家長同意書

敝子弟\_\_\_\_\_，經公開甄選錄取為臺北市立中崙高級中學110學年度運動成績優良學生單獨招生入學學生。

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，同意遵守學校輔導其轉校之決定及措施。

謹此

學生簽名：

父母（或監護人）簽章：

：

中華民國 年 月 日

# 健康聲明切結書

敝子弟\_\_\_\_\_，參加臺北市立中崙高級中學110學年度運動成績優良學生單獨招生，確定無患有氣喘、心臟血管疾病、癲癇症或重大疾病等不適體育訓練之情形。倘患有痼疾不適宜訓練時，願意依學校之決定，**辦理轉學**，絕無異議。

謹此

學生簽名：

父母（或監護人）簽章：

：

中華民國 年 月 日

# 報考切結書

本人\_\_\_\_\_報考臺北市立中崙高級中學110學年度  
運動成績優良學生單獨招生前，未經由110學年度各項入學  
方案及考試升學管道獲得錄取，且至各公私立高中職報到  
之情事。若有違背，願意被撤銷 貴校之錄取資格。特此  
切結

此致

臺北市立中崙高級中學

立切結書人：

父母(或監護人)簽章：

聯絡電話：(日) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (手機)

中華民國 年 月 日

附件5

## 成績複查申請表

姓名		准考證號碼		聯絡電話	
身分證字號		測驗種類		測驗項目	
事由	申請術科測試成績複查				
	原得成績:                      申請日期:                      申請人簽章:				
成績複查申請填註說明					
一、自放榜翌日起三天內(110年5月4日至5月6日上午9時至12時)填寫成績複查申請表向本校招生委員會提出申請(逾期恕不受理)。					
二、成績複查應注意事項：					
(一) 考生應親自簽名。					
(二) 測驗種類及測驗項目請務必寫明。					
(三) 請以橫式正楷書寫或電腦打字黏貼。					



# 身心障礙考生應考服務申請表

考生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
畢(肄)業學校	_____縣(市)_____國中/高級中學國中部		
緊急連絡人		聯絡電話	(電話) (手機)
<p>身心障礙手冊正反面影本</p> <p>或</p> <p>縣市鑑輔會證明影本</p> <p>(浮貼)</p>			

◎身心障礙考生應考服務項目：請考生依需求填寫申請

申請項目	需求情形	審定結果
特殊需求		<input type="checkbox"/> 是  <input type="checkbox"/> 否

考生親自簽名：

監護人代簽：\_\_\_\_\_ (原因說明：\_\_\_\_\_)

(無法親自簽名者由其監護人代為簽名並註明原因)

審查單位核章：

## 臺北市立中崙高級中學對於學生個人資料蒐集、處理及利用之 使用範圍、目的、對象及使用期間等相關規範告知事項

- 一、學生於完成本報名程序後，即同意本校因作業需要，作為學生身分確定、成績計算作業運用。
- 二、本校於報名表中對於學生資料之蒐集，係為學生成績計算、資料整理及報到作業等招生作業之必要程序，並作為後續資料統計及學生報到註冊作業使用，考生資料蒐集之範圍以本校報名表所列各項內容、術科測驗成績資料及由「**110年國中教育會考試務會**」所轉入之考生身分基本資料、國中教育會考測驗成績資料為限。
- 三、本校蒐集之學生資料，因招生、統計與考生註冊作業需要，於學生完成報名作業後，即同意本校及教育部進行使用，使用範圍亦以前項規定為限。
- 四、學生依個人資料保護法第三條規定，當事人依該法行使之權利，將不因報名作業而拋棄或限制，惟考量招生作業之公平性，學生報名之相關證明文件應於報名時一併提出，完成報名作業後不得要求補件、修改或替換，未附證明文件或證明書中各欄填寫不全者，一律不予採認，所繳報名費用及相關證明文件亦不退還。若學生不提供前開各項相關資料，本校將無法進行該學生之甄選、錄取等相關作業，請特別注意。
- 五、完成報名程序之學生，即同意本校對於學生個人資料蒐集類別、使用範圍、方式、目的、對象及使用期間等相關規範，並同意本校及教育部對於學生個人資料進行蒐集或處理。

## 錄取報到切結書

本人\_\_\_\_\_（身分證統一編號：\_\_\_\_\_）參加110學年度體育班招生入學管道獲錄取，茲依學校規定辦理報到手續，並恪守下列規定：

- 一、本人不再報名參加本學年度之其他入學管道。若欲報名參加本學年度之其他入學管道，需於110年7月12日（星期一）下午4時前，填具錄取管道招生簡章所附之「放棄錄取聲明書」，由本人及父母（或監護人）親送錄取學校辦理，取得放棄錄取資格後，使得報名後續各入學管道。
- 二、本人因就讀國中尚未發放畢業證書，於此切結110年○月○日前繳交畢業證書。

此致

臺北市立中崙高級中學

學生簽名：\_\_\_\_\_，父母（或監護人）簽名：\_\_\_\_\_

中華民國            年            月            日

**110學年度高級中學體育特色招生甄選入學因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情切結書**

本人\_\_\_\_\_ (身分證字號：\_\_\_\_\_)報名參加(學校名稱)

**110學年度高級中等學校體育班特色招生甄選入學。**

茲切結：如本人依據中央流行疫情指揮中心「具感染風險民眾追蹤管理機制」，須「居家隔離」、「居家檢疫」或「自主健康管理對象三」，致無法順利完成考試，同意遵照貴校因應疫情而採取之下列措施，絕無異議。

一、應試前已知為上述列管者，不得應試，並於110年5月22日辦理補考。

二、應試期間被列為上述列管者，中止應試，並於110年5月22日辦理補考。

此致 臺北市立中崙高級中學

學生（切結人）： (簽名)

家長或監護人： (簽名)

中華民國 110 年 月 日