

臺北市115年度中等學校學生組語文競賽**新生**增額調查表

學校名稱	臺北市立螢橋國民中學	
班級：	姓名：	座號：
依據本市115年度中等學校學生組語文競賽實施計畫肆、六、(五) 新生增額推薦資格(由該教育階段就讀學校「增額」推薦參加本年度本市複賽，不佔該校原核定名額，並以1次為限)：		
1. 115學年度新生 於符合下列資格之一者，務必於 115年7月16日 前將 本表單及增額證明資料 交至教務處教學組，俾利後續辦理報名事宜：		
(1) 前一學習階段(國小5.6年級或國中7至9年級)曾獲得市(縣)賽(不限本市，他縣市亦可)語文競賽該組該項目複賽第1至6名 ，得以該獎項增額推薦參加本市該語言該項目複賽，國語動態項目(演說及朗讀)進入複賽「第1階段」，而國語靜態項目(寫字、作文及字音字形)及本土語文所有項目則進入單一階段複賽。(註：北市國小之「多語文比賽」需該項目獲「優勝」，且註明為前6名，「優等」則不適用)。		
(2) 前一教育階段(國小1至6年級或國中7至9年級)獲得全國語文競賽該組該項目特優 ，依競賽項目得增額參加本市該語言該項目複賽「第2階段」(國語靜態項目及本土語文所有項目均為單一階段複賽)。		
<input type="checkbox"/> 無具備增額資格		
<input type="checkbox"/> 具備新生增額資格，增額項目：_____ (請檢附增額證明資料)		

請學生於 115 年 7 月 16 日將本表單(增額證明資料)交至教務處教學組。

家長簽名：_____