

114 年度臺南市資賦優異教育方案暑期創造力營隊

報名表

- 一、營隊名稱：創意擂台賽—自製電子控制仿生獸對戰。
- 二、實施時間：114 年 7 月 7 日至 7 月 11 日，共 5 天。
- 三、報名資格：113 學年度本市三、四、五、六年級之學生，依以下順序錄取。
 - (1) 經本市鑑輔會鑑定通過之國小創造力資優學生。(免附件三)
 - (2) 經學校推荐具有資優特質之學生。(附件三完整且 9 分以上)
- 四、報名時間：本營隊限 30 位學生，符合上述條件者依報名順序錄取，額滿為止。為符合本營隊立意，提供創造力資優學生優先報名，詳細時間如下：

報名時間	報名資格
5/5 9:00-12:00 ; 13:30-16:00 。	僅供符合報名資格(1)之學生報名。 (依報名順序錄取)
5/6-5/9 9:00-12:00 ; 13:30-16:00 。	符合報名資格(1)、(2)之學生報名。 (依報名完成順序錄取，收滿 30 人為止)

- 五、報名方式：請至成功國小輔導室報名，繳交：
 - (1) 附件二「臺南市 114 年度中西區成功國小資優教育方案推薦報名表」；
 - (2) 附件三「資優特質檢核表」
 - (3) 繳交費用 3000 元
- 六、聯絡方式：臺南市北區文賢一路 2 號，成功國小。
- 七、連絡電話：06-3588635-263 或 716。
- 八、營隊教學內容會依個別學生學習狀況調整，未完成材料將發給學生帶回。
- 九、營隊早上 8:30 到文賢國中校門口報到，下午 4 點 20 在學校門口放學。

營隊課程說明

- 營隊名稱：創意擂台賽—自製電子控制仿生獸對戰。
- 營隊說明：製作仿生獸，發揮創意設計加裝物聯網電子零件，參與闖關擂台賽。並上台分享成果與設計理念。
- 營隊課程表：

課程時間	第一天 〈7/7 星期一〉	第二天 〈7/8 星期二〉	第三天 〈7/9 星期三〉	第四天 〈7/10 星期四〉	第五天 〈7/11 星期五〉
08:30 08:50	報到並認識老師及營隊生活公約	報到	報到	報到	報到
09:00 10:00	電路板仿生獸的瘋狂結合	電路板功能	擂台情境問題	創意發想 Magic	英雄出場
10:00 11:00	電路板介紹	如何自學電路	攻擊防禦結構	創意發想 Magic	英雄出場
11:00 12:00	仿生獸介紹	如何自學電路	試玩與回饋	英雄聚光燈	機械仿生獸公開戰預演
12:00 13:10	午餐與午休				
13:10 14:10	仿生獸奔馳法	創意討論	控制機械獸	創意練習營	成果分享回饋
14:10 15:10	仿生獸奔馳法	創意討論	機械獸測試	改造與製作	成果分享回饋
15:10 16:10	仿生獸奔馳法	創意討論	機械獸修改	改造與製作	成果分享回饋

- 營隊費用：3000 元含午餐、意外險，教材等，教材作品可帶回。

臺南市 114 年度中西區成功國小區域性資優教育方案推薦報名表

營隊名稱：創意擂台賽—自製電子控制仿生獸對戰

壹、就讀學校資料						
學校名稱					學校電話	
貳、學生基本資料						
姓名		就讀班級	年 班	生日	年 月 日	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身份證字號	(僅限保險用)			
家長姓名			家長聯絡電話	(O)		
				(H)		
				(手機)		
聯絡地址						
參、推薦資料(創造力資優學生填寫)						
特殊表現紀錄	(一) <input type="checkbox"/> 為本市鑑輔會鑑定通過資優學生(鑑定通過學生,請在 <input type="checkbox"/> 打勾) 安置學校:_____鑑定文號:_____。(可向安置學校詢問)					
	(二)特殊表現紀錄:(含參加國際性或全國性有關競賽或展覽活動、學術研究機構長期輔導或獨立研究成果之表現等具體事項,請檢附具體證明資料。) ※推薦教師簽名:_____填寫日期:_____年 月 日					
肆、家長同意書						
茲同意本人子弟_____參加 臺南中西區成功國小辦理之【114 年度臺南市資賦優異教育方案暑期創造力營隊】,願自行維護子弟上下學之安全,並遵守學校及指導老師之規定參與課程活動。如有因不接受輔導而發生違規情事及意外事件者,將由本人自行負責。						
家長簽章:_____114 年 月 日						
學校檢核欄: <input type="checkbox"/> 報名表 <input type="checkbox"/> 資優特質檢核表(<input type="checkbox"/> 創造力資優生免附) <input type="checkbox"/> 報名費						
甄選小組審核 (本欄由承辦學校審核後填寫)			<input type="checkbox"/> 錄取 <input type="checkbox"/> 不錄取		收件人章	

※報名者請於 114 年 5 月 5 日至 5 月 9 日間將附件二、附件三與報名費,親送至成功國小輔導室,吳建輔老師收(臺南市北區文賢 1 路 2 號)。電話:06-3588635-263 或 716。

資優特質檢核表

學生姓名： _____

專長領域	特質敘述	是 否
創造能力 優異	1. 經常參與富有冒險性、探索性及挑戰性的遊戲或活動。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	2. 好奇心強，喜歡發掘問題、追根究底常詢問：『為什麼？』	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3. 善於變通，能以創新的方式解決問題。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	4. 想像力豐富，經常思考改善周圍事物的途徑。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	5. 思維流暢，主意和點子很多，是他人眼中的『智多星』	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	6. 能夠容忍紊亂，並發現事物間的新關係。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	7. 為人風趣反應機敏，常能在人際互動中表現幽默感。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	8. 不拘泥於常規，有自己獨特的想法與見解，不怕與眾不同。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	9. 批評富有建設性，不受權威意見侷限。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10. 參與創造發明相關競賽表現優異。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
二、推薦之具體說明（務必寫至少 3 點）		
<p>推薦人簽章： _____</p>		

『檢核表資料來源：郭靜姿、胡純、吳淑敏、蔡明富及蘇芳柳（民 92）：特殊需求學生特質檢核表。國立台灣師範大學特殊教育中心印行』