

臺北市 112 學年度國民中學體育績優生（體育班）轉學考試招生簡章

學校資料						校 名		臺北市西湖實驗國民中學				聯絡電話		02-27991817#215											
學校代碼						校 址		臺北市內湖區環山路一段 27 號				傳真號碼		02-27993284											
4	0	3	5	0	4	招生網頁		https://www.hhjhs.tp.edu.tw/				郵遞區號		114003											
招生目標						提供多元化入學管道，銜接、培養運動績優學生，招收具羽球專長之學生。																			
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									
																男生	女生		不拘						
														羽球		7 年級:5 8 年級:7		/		/					
														合計		12									
甄選方式						術科測驗						測驗種類		羽球											
												測驗時間		113 年 1 月 25 日（星期四）下午 2 時 30 分											
												測驗地點		臺北市西湖實驗國民中學活動中心 4 樓											
												測驗項目及計分方式（含各項目及其配分）		1. 羽球技能（50 分）： （1）半場跑動(15 分)：長球、切球、殺球等基本球路前後跑動。 （2）全場跑動(35 分)：全場球路不固定跑動。 2. 運動成績（10 分）（全國國小盃羽球錦標賽，僅擇一次計分）											
														名次		第一名		第二名		第三名		第四、五名			
														團體賽分數		8		6		4		2			
														個人賽分數		10		8		6		4			
														3. 12 分跑（20 分）（雨天備案：前後折返跑 23.7 公尺 5 趟）											
												距離		3000M	2900M	2800M	2700M	2600M	2500M	2400M	2300M	2200M			
												分數		20	19	18	17	16	15	14	13	12			
												距離		2100M	2000M	1900M	1800M	1700M	1600M	1600M 以下 0 分					
												分數		11	10	9	8	7	6						
														4. 左右撿球 10 顆（10 分）											
												秒數		33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	
												分數		10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	
														5. 1 分鐘仰臥起坐（10 分）（基本為 35 下，之後每多一下多 0.2 分）											
												次數		55	50	45	40	35	35 以下						
												分數		10	9	8	7	6	5						
												總分為 100 分													
												備註：													
1. 各招生甄選種類僅採計術科成績，總分為 100 分。																									
2. 12 分跑雨天備案項目：前後折返跑 23.7 公尺 5 趟(20 分)。																									
秒數		52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63												
分數		20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	8												
秒數		64	高於 64 秒 0 分																						
分數		6																							

臺北市府教育局 112 年 1 月 3 日北市教體字第 1123113409 號函核定

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。
	羽球
	成績比序 1. 羽球技能 2. 運動成績 3. 12 分跑 4. 左右撿球 10 顆 5. 1 分鐘仰臥起坐
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）。
備 註	1、入學年級：國中七年級、八年級。 二、招生時程 （一）報名時間：113 年 1 月 23 日（星期二）至 1 月 24 日（星期三）每日上午 9 時至 12 時及下午 1 時至 4 時。 （二）測驗時間：113 年 1 月 25 日（星期四）下午 2 時 30 分。 （三）放榜時間：113 年 1 月 26 日（星期五）下午 5 時前公告於本校網站。 （四）成績複查：113 年 1 月 29 日（星期一）上午 9 時至下午 4 時。 （五）報到時間：113 年 1 月 30 日（星期二）至 1 月 31 日（星期三）每日上午 9 時至 12 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「成績對照表」或「評量尺標」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。

承辦人：(核章)

單位主管：(核章)

校長：

聯絡電話：02-27991817#215

電子信箱：t475@hhjhs.tp.edu.twa

附件一

家長同意書

敝子弟_____，經公開甄選錄取為臺北市西湖
實驗國民中學 112 學年度第 2 學期體育班轉學考試及格學生。
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，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：

家長雙方（監護人或法定代理人）簽章：

：

中華民國 113 年 月 日

附件二

健康聲明切結書

考生_____（身分證統一編號：_____）參加
臺北市西湖實驗國民中學112學年度國民中學體育績優生（體育班）轉學考招生，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：

家長雙方（監護人或法定代理人）簽章：

：

秒數	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63
分數	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	8
秒數	64	高於 64 秒 0 分										
分數	6											

附件四

報到同意書

敝子弟_____，參加臺北市西湖實驗國民中學體育班轉學考試，經甄選通過錄取為貴校 112 學年體育班學生，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：

家長(監護人或法定代理人)：

中華民國 113 年 月 日