

臺北市一般智能資賦優異校本方案學生學習輔導需求說明【學生版】

一、我覺得我的表現很棒的地方是...

二、我覺得我的表現比較弱的地方是...

三、我最感興趣的學習領域或科目是...

四、未來希望學校如何幫助我能學習得更好？

填表人	學 校	
	班 級	年 班 號
	姓名 (請簽名)	年 月 日