

臺北市藝術才能資賦優異校本方案學生學習輔導需求說明【學生版】

一、針對我的藝術才能表現，我覺得我最棒的地方是...

二、針對我的藝術才能表現，我覺得比較弱的地方是...

三、針對我的藝術才能學習，我希望學校如何幫助我？

填表人	藝才類別	<input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 舞蹈
	學 校	
	班 級	年                      班                      號
	姓名 (請簽名)	年                      月                      日