

屏東縣立東港高級中學 111 學年度國中部體育班新生甄選招生簡章

壹、依據：

- 1、高級中等以下學校體育班設立辦法
- 2、屏東縣立中等學校體育班設置審查作業要點
- 3、屏東縣政府 111 年 4 月 7 日屏府教體字第 11130189000 號函

貳、招生項目及名額：

甄選項目	羽球	足球	桌球	田徑
甄別名額	9	5	3	11

- 一、各項目應試人員若成績未達標準，該項目則不予錄取。
- 二、共 28 人男女兼收未滿 15 人以上即不成班、項目名額可以挪用，各項擇優備取。

參、簡章公告：

- 一、公告日期：中華民國 111 年 04 月 18 日（星期一）至 5 月 6 日（星期五）
- 二、公告方式：
 - 1、屏東縣政府教育處全球資訊網（網址：<http://www.ptc.edu.tw>）
 - 2、本校網站首頁（網址：<http://http://www.dghs.ptc.edu.tw>）
 - 3、本校警衛室及學校公佈欄。

肆、甄選報名：

- 一、報名日期：中華民國 111 年 4 月 25 日（星期一）至 5 月 5 日（星期四）16:00 時截止。
- 二、報名地點：屏東縣立東港高級中學學務處
（地址：屏東縣東港鎮船頭里 1 號）電話：08-8322014 分機 31
- 三、報名資格：各公私立國民小學應屆畢業學生身心健康，無不良嗜好，並經家長同意者均得以報考之（不受學區限制，男女兼收）。

四、報名手續：

- 1、報名表需親自填寫，簡章和報名表可到本校警衛室索取或至本校網站下載。
- 2、本人或委託他人（附委託書）攜帶相關證件報名（通訊報名一律不受理）。
- 3、填繳報名表（2 吋脫帽半身照片一張貼於報名表），報名表需由家長簽名或蓋章。
- 4、填寫限時掛號回郵信封 1 個（信封學校提供）。
- 5、繳交報名費新台幣 300 元整（持低收入戶證明或學生、家長任一方持身心障礙手冊者免收報名費）。

伍、甄選內容：

- 一、考試時間：111 年 5 月 7 日（星期六）上午 8 點報到
- 二、當天考試報到處：本校活動中心（請務必穿著適合該項目之運動服及自備相關用具）
- 三、考試項目：
 - 1、基本體能：百分之四十（測驗項目參照表一）。
 - 2、專長測驗：百分之六十（測驗項目參照表一）。
 - 3、總成績＝術科測驗成績×100% + 特別條件比賽成績加分（採計方法如表二）
 - 4、各種類按總成績高低依序錄取，未達 60 分者不予錄取。如總成績相同時參酌順序：依專長項目術科測驗成績、運動競賽表現加分成績之高低、基本體能等，按成績依序錄取。

表一：

分類	考試地點	測驗項目
基本體能	本校風雨球場	1. 立定跳遠(20%) 2. 30秒仰臥起坐(20%)
專長測驗	田徑測驗	本校田徑場 1. 短跳組100公尺(30%)、折返跑(30%) 2. 投擲組 1. 壘球(60%) 2. 鉛球(60%)
	羽球測驗	本校羽球場 1. 1分鐘米字步(20%) 2. 30秒側並步(20%) 3. 定點發球(20%)
	桌球測驗	本校桌球室 1. 接球正反20組(50%) 2. 單打比賽(10%)
	足球測驗	本校風雨球場 1. 20公尺折返跑(20%) 2. 盤球(20%) 3. 射門(20%)

表二：(特別條件比賽加分標準)

競賽等級	加分標準
全小運、全國聯賽第一至三名、全國性錦標賽第一名	加25分
全小運、全國聯賽第四至八名、全國性錦標賽第二至三名	加20分
分區錦標賽第一名、全國性錦標賽第四至八名	加15分
分區錦標賽第二至三名、縣中小學運動會、縣運比賽第一名	加10分
縣中小學運動會、縣運比賽第二-六名、學校比賽第一名	加5分
備註:特別條件比賽則依最優甄選專項成績證明加分,個人或團體加分標準均相同 (加分用需正本測驗完畢發還,影本留存)。	

陸、甄選注意事項：

- 一、如遇不可抗力因素(如颱風...等),術科測驗及放榜日期得順延。順延日期公布於學校佈告欄及本校網站。
- 二、參加運動測驗時,應著運動服裝。患有氣喘、心臟血管疾病、癲癇症等不適劇烈運動者,不宜參加體育班甄選。
- 三、凡經錄取之學生必須加入專長項目之校隊訓練,如不願接受訓練或參加比賽者,應由學校依規定輔導轉班,若為跨學區就讀者則須轉回原學區就讀,不得異議。

柒、放榜日期：

錄取及備取人員名單於111年5月7日(星期六)下午在本校公佈欄及網路公告。

受理成績複查時間111年5月12日(星期四)。

捌、錄取新生報到時間及地點：

凡錄取之考生於111年5月16日(星期一)上午九時至十二時至本校學務處體育組辦理報到,逾時以棄權論,並於111年6月16日(星期四)上午十時攜帶畢業證書至本校教務處繳交。

玖、本簡章經屏東縣政府核定後施行,修正時亦同。

111學年度東港高中(國中部)體育班甄選入學

因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情考生防疫注意事項

一、嚴重特殊傳染性肺炎疫情期間，為落實參加體育班甄選入學測驗之考生、家長及工作人員防疫工作，避免疫情傳播，依「屏東縣立東港高中因應新型冠狀病毒防疫小組」相關防疫規定，訂定考生注意事項。

二、基本防護規定：

(一)甄試前請考生主動通報旅遊史：考生應主動聲明在甄試當日前14天內，有中央疫情指揮中心公告之地區旅遊史者，如符合「具感染風險民眾追蹤管理機制」中「居家隔離」或「居家檢疫」實施之對象者，禁止參加聯合術科測驗；另「自主健康管理」者，應依照「具感染風險民眾追蹤管理機制」之自主健康管理措施，並配合主辦學校規定防護措施辦理。

(二)甄試辦理當日：請考生應主動通報旅遊史，並繳交「健康聲明切結書」

(三)倘有發燒或咳嗽、流鼻水等呼吸道症狀或腹瀉，應主動向主辦學校工作人員或負責人員報告，並採取適當的防護措施及引導就醫治療。

三、試務期間防疫措施：

(一)進入試場前，需實施體溫量測，考生依個人需求自備口罩；並依各考區規劃之報到及考場動線參加考試。

(二)參加甄試之考生，倘於測驗當日經額溫量測達 37.5°C 以上應立即配戴口罩，並轉請試場醫護組(站)協助診斷，及安排獨立休息場所，並由各主辦學校調整測驗順序，考生於測驗時得暫免配戴口罩，測驗結束後仍應立即依規定配戴口罩。

(三)嚴禁隱匿旅遊史及個人身體症狀，如經查明屬實者，取消測驗應考生資格，並依中央疫情通報作業規定，通報主管機關依「傳染病防治法」、「制定嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例」及相關規定處理。

(四)嚴禁於試場及報到區內，使用具引發火源及燃燒性之器物(如打火機)。

(五)考生於甄試後倘因發燒或身體不適住院，請依教育部「校園安全及災害事件通報作業要點」規定，辦理通報事宜。

四、其他注意事項：

(一)為配合體溫量測等防疫措施，請考生提前到達考場並填妥防疫評估表。

(二)考生請自行準備並佩戴口罩。

(三)若為居家隔離或居家檢疫者，請配合留在家中，不得應試。

(四)自主健康管理者，需全程配戴外科口罩。

(五)為避免有群聚感染之虞，請減少陪考人數，若有特別需求，請務必遵守試場相關規則。

(六)考生應於甄試測驗後儘速離開試場不得逗留。

健康聲明切結書

本人：_____身分證字號：_____報考屏東縣立東港高級中等學校體育班甄選入學術科測驗，確定於111年____月____日（考試當日前14日）以後未曾前往中央流行疫情指揮中心公告之地區旅遊，亦非符合「具感染風險民眾追蹤管理機制」中「居家隔離」或「居家檢疫」或「自主健康管理」未滿14日而有發燒或咳嗽、流鼻水等呼吸道症狀或腹瀉之情形，倘有不實，願自負相關法律責任。

此致(屏東縣立東港高中)

考生：_____ (簽章)
監護人：_____ (簽章)

中華民國 111 年 月 日

111 學年度東港高中(國中部)體育班招生入學考試
因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情 TOCC 防疫評估表

姓名		身分證字號	
目前就讀學校		體溫(現場量測)	
居住地址			
<p>一、 近期是否有以下症狀：</p> <p><input type="checkbox"/>發燒 (≥ 38°C) <input type="checkbox"/>咳嗽<input type="checkbox"/>喘<input type="checkbox"/>流鼻水<input type="checkbox"/>鼻塞 <input type="checkbox"/>喉嚨痛<input type="checkbox"/>肌肉痠痛<input type="checkbox"/>頭痛<input type="checkbox"/>極度疲倦感<input type="checkbox"/>呼吸困難 如有上述症狀之一，請務必配戴口罩。 <input type="checkbox"/>以上皆無</p>			
<p>二、請問您最近14 日內旅遊史 (Travel)</p> <p><input type="checkbox"/>有國內旅遊，旅遊城市、景點與交通方式： <input type="checkbox"/>有國外旅遊，交通方式：_____，目的地(包含轉機或船舶停靠曾到訪)：_____ <input type="checkbox"/>中國(省份與城市：_____) <input type="checkbox"/>香港<input type="checkbox"/>澳門 <input type="checkbox"/>中港澳以外的國家與城市：_____ <input type="checkbox"/>無國內外旅遊</p>			
<p>三.近一個月內群聚史(Cluster)：</p> <p>(1)同住家人正在 <input type="checkbox"/>居家隔離<input type="checkbox"/>居家檢疫<input type="checkbox"/>自主健康管理(到期日： 月 日) <input type="checkbox"/>以上皆無</p> <p>(2)家人/朋友/同學狀況 <input type="checkbox"/>家人也有發燒或類流感症狀<input type="checkbox"/>朋友也有發燒或類流感症狀<input type="checkbox"/>同學也有發燒或類流感症狀 <input type="checkbox"/>其他：<input type="checkbox"/>以上皆無</p>			
<p>四.填寫人身分:<input type="checkbox"/>考生本人 <input type="checkbox"/>家長 <input type="checkbox"/>教師 <input type="checkbox"/>其他：</p> <p style="text-align: center;">簽 名:_____</p> <p style="text-align: center;">日 期: 年 月 日</p>			