

轉學考

彰化縣立成功高級中學 112 學年度
高二體育班轉學考甄選簡章

地址：514 彰化縣溪湖鎮汴頭里福德路 310 號

電話：(04)8828588-313 傳真(04)8828519

網址：<http://www.cksh.chc.edu.tw/>

彰化縣立成功高級中學 112 學年度體育班招生委員會 編印

核准文號：

彰化縣政府中華民國 112 年 6 月 19 日府教體字第 1120239855 號核定

【彰化縣立成功高級中學】112 學年度高二體育班轉學考甄選簡章

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|------|-----------------|--|-----|-----|-----|-----|
| 校名 | 彰化縣立成功高級中學 | | 學校代碼 | 0 | 7 | 4 | 3 | 3 | 9 |
| 校址 | 彰化縣溪湖鎮汴頭里福德路 310 號 | | 電話 | (04)8828588#313 | | | | | |
| 網址 | http://www.ckjh.chc.edu.tw/ | | 傳真 | (04)8828519 | | | | | |
| 招生科班別 | 體育班 | | | | | | | | |
| 招生類別 | 特色招生甄選入學（單獨招生） | | | | | | | | |
| 招生區範圍 | 全部 15 個招生區 | | | | | | | | |
| 招生目標 | 提供運動成績優良或具運動潛能之國中畢業學生，繼續升學就讀體育班之招生管道及名額，以利施以專業體育及運動教育，輔導其適性發展，培育運動專業人才。 | | | | | | | | |
| 甄選條件 | 運動成績符合『中等以上學校運動成績優良學生升學輔導辦法』之成績規定；或對招生種類之運動有興趣，並具有實際比賽經驗者，請附國中三年內參賽證明。 | | | 招生種類 | | 名 額 | | | |
| | | | | | | 男生 | 女生 | 不限 | |
| | | | | 拳擊 | | | | | |
| | | | | 田徑 | | | | 3 | |
| | | | | 籃球 | | 3 | | | |
| 合計 | | | | 6 | | | | | |
| 外加名額：原住民學生、身心障礙學生，以上述核定招生名額外加 2% 計算，外加 1~2 名。 | | | | | | | | | |
| 甄選方式 | 測驗種類 | 籃球 | | | 田徑 | | | | |
| | 測驗時間 | 112 年 7 月 19 日（星期三）上午 9 時 | | | | | | | |
| | 測驗地點 | 本校各專項場地 | | | | | | | |
| | 測驗項目及計分方式(含各項目及其配分) | 1. 一分鐘運球上籃(20%) 2. 一分鐘投籃：(10%) 3. 實戰測驗（全場比賽）(60%) | | | 徑賽組： 1.折返跑（10%） 2.立定跳（10%） 3.仰臥起坐（10%） 4.專項技能(50%) 5.運動發展潛能（10%） 田賽組： 1.折返跑（5%） 2.立定跳（10%） 3.仰臥起坐（5%） 4.專項技能(60%) 5.運動發展潛能（10%） | | | | |
| | 備註：籃球、田徑招生甄選種類採計術科成績 90%、獲獎紀錄 10%，總分為 100 分。 | | | | | | | | |
| 錄取方式 | 1.各種類按總成績高低依序錄取，未達最低標準 60 分（含）者，不予錄取。 2.如總成績相同時，參酌測驗項目比例高低順序錄取，備取若干名。 3. 參加相關運動競賽獲獎紀錄(以最佳一項成績計分，如下表)： | | | | | | | | |
| | | 第一名 | 第二名 | 第三名 | 第四名 | 第五名 | 第六名 | 第七名 | 第八名 |
| | 全國運動會 | 100 | 100 | 100 | 95 | 90 | 85 | 80 | 80 |
| | 全中運 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|----|---|--|---|----|----|----|----|----|----|----|
| | | 教育部運動聯賽 | | | | | | | | |
| | | 教部核定之各運動總(協)會辦理中等以上學校運動成績優良生甄試升學輔導資格之運動錦標賽 | | | | | | | | |
| | | 區域性比賽 | 80 | 70 | 60 | 50 | 40 | 40 | 30 | 30 |
| | | 縣級比賽 | 60 | 50 | 40 | 30 | 20 | 20 | 10 | 10 |
| | | 備註 | 1. 區域性以 6 縣市以上，參賽隊(人)數需達 6 隊(人)以上。 2. 田徑項目採計單項成績，參賽人數需達 6 人以上。 (含 4x100 公尺接力與 4x400 公尺接力) 3. 縣級比賽，破大會紀錄者，一律給 60 分。 | | | | | | | |
| 備註 | <p>1.報名時間：112 年 7 月 17 日（星期一）至 7 月 18 日（星期二），每日 09:00-12:00 及 13:00-16:00。</p> <p>2.報名地點：本校學務處體育組。</p> <p>3.有意報名同學，請先至本校首頁（http://www.ckjh.chc.edu.tw/bin/home.php）填寫資料列印後至本校組報名，並繳驗以下資料：</p> <p>(1)報名表（正本）（附件 1）。</p> <p>(2)身分證明文件影本（正本驗畢後歸還）。</p> <p>(3)學歷證件：在學證明（或畢業證書）。</p> <p>(4)參賽成績證明影本（正本驗畢後歸還）。</p> <p>(5)家長同意書（附件 2）。</p> <p>(6)健康聲明切結書（附件 3）。</p> <p>(7)報考切結書（附件 4）。</p> <p>(8)需自備 2 吋大頭照兩張。</p> <p>(9)回郵信封。</p> <p>(10)體檢表(錄取後繳交)</p> <p>4.報名費用：</p> <p>(1)報名學生每人繳交報名作業費：新臺幣 700 元（含報名費及術科測驗費）。</p> <p>(2)低收入戶子女或其直系血親尊親屬支領失業給付者，免收各項報名費用，但須隨報名資料檢附下列相關證明文件（其有效日期以涵蓋報名日期為準）：</p> <p>A.低收入戶子女：應檢附鄉（鎮、市、區）公所核發之低收入戶證明正本（如為影本，須由核發單位加註「與正本相符」）。</p> <p>B.直系血親尊親屬支領失業給付者：應檢附公立就業服務機構核發之失業【再】認定、失業給付申請書暨給付收據及戶口名簿影本。</p> <p>(3)中低收入戶子女，報名作業費減為新臺幣 280 元整，報名時應檢附鄉(鎮、市、區)公所核發之中低收入戶證明文件正本及戶口名簿影本。</p> <p>5.測驗時間：112 年 7 月 19 日（星期三）9 點整。</p> <p>6.參加運動測驗時，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。</p> <p>7.放榜日期：112 年 7 月 20 日（星期四）。</p> <p>8.成績複查：自放榜翌日起二天內（112 年 7 月 20 日至 7 月 21 日）向本校招生委員會提出申請（郵戳為憑，逾期恕不受理）。</p> <p>9.報到日期：112 年 7 月 21 日（星期五）上午 09:00-12:00。備取生報到日期另行通知。</p> | | | | | | | | | |

- 10.經錄取之學生於報到日期未及繳交畢業證書者，應切結由原畢業國中逕送錄取學校。
- 11.經錄取且已完成報到者，如欲放棄錄取資格，應於112年7月24日(星期一)中午12點前填具「放棄錄取資格聲明書」，由考生或家長親送至錄取學校辦理放棄錄取資格。未完成放棄錄取資格者，不得至其他入學管道報到，經查證屬實者，將取消後項考試錄取資格。
- 12.就讀體育班學生，依「高級中等以下學校體育班設立辦法」第19條規定，學生因故不適宜繼續在原班就讀或就讀之體育班經依第23條規定停辦時，學校應積極輔導其轉班或轉校。必要時，得由各該主管機關轉介至其他學校。
- 13.有關原住民學生及身心障礙學生之身分認定、加分優待及外加名額方式，依「原住民學生升學保障及原住民公費留學辦法」、「身心障礙學生升學輔導辦法」相關規定辦理，報名學生應依上開規定檢附相關身分認定文件。
- 14.身心障礙學生如需要考場特殊服務，請填寫身心障礙考生應考服務申請表(如附件5)並於報名時一併提出申請。
- 15.本校對於學生個人資料蒐集、處理及利用之使用範圍、目的、對象及使用期間等相關規範告知事項(如附件6)，請考生詳細閱讀。
- 16.術科測驗，應製詳細測驗成績之文字記錄，必要時得將測驗過程以錄影方式記錄。文字紀錄應於招生委員會決定錄取名單前完成。對評分成績特優或特低者，應於評分表件中註明理由。

【彰化縣立成功高級中學】112 學年度高二體育班轉學考甄選報名表

項目： 籃球

編號：

| | | | | | | |
|--|-------------------------|------|----|-------|----|---|
| 姓 名 | | | | | | 照片黏貼請勿出格若太大請自行裁剪 【照片黏貼處】 |
| 出生年月日 | 年 | 月 | 日 | | | |
| 性 別 | | 身高 | 公分 | 體重 | 公斤 | |
| 身分證字號 | | | | | | |
| 電 話 | 家裡電話 | 學生手機 | | | | 照片 1 式 2 張，1 張實貼、1 張貼於下方准考證上，請於照面背面填寫姓名 |
| | 家長公司 | 家長手機 | | | | |
| 畢 業 學 校 | 民國 年 月 日畢業 (縣、市) (國) 中學 | | | | | |
| 通 訊 處 | □□□ | | | | | |
| <p>※注意事項：</p> <p>1.報名表各欄位請學生詳實填寫，字體工整清晰。</p> <p>2.請攜帶：</p> <p><input type="checkbox"/> (1) 學歷證件：在學證明（或畢業證書）影本（正本驗畢退還）。</p> <p><input type="checkbox"/> (2) 戶口名簿或戶籍謄本影本（正本驗畢退還）。</p> <p><input type="checkbox"/> (3) 參加比賽成績證明影本（正本驗畢退還）。</p> <p><input type="checkbox"/> (4) 報考切結書、家長同意書及健康聲明切結書（共 3 份）。</p> <p><input type="checkbox"/> (5) 回郵信封乙個（寄發成績單，請貼 28 元掛號郵票）。</p> <p><input type="checkbox"/> (6) 報名費 700 元（低收入戶子女或其直系親屬支領失業給付者，免收各項報名費用；中低收入戶子女，報名作業費新臺幣 280 元）。</p> | | | | | | |
| 證件審查人 | | | | 報名收費人 | | |

【彰化縣立成功高級中學】112 學年度高二體育班轉學考甄選

准考證

| | | |
|---------------------------------|--------|---|
| <p>請實貼</p> <p>2 吋</p> <p>照片</p> | 准考證號碼 | |
| | 姓 名 | |
| | 身分證字號 | |
| | 甄選測驗種類 | |
| | 測驗報到時間 | 112 年 7 月 19 日 (星期三) 8 時 30 分~9 時 00 分 |

家長同意書

敝子弟_____，經公開甄選錄取為【彰化縣立成功高級中學】112 學年度高二體育班轉學考甄選學生。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，同意遵守學校輔導其轉班或轉校之決定及措施。

謹此

學生簽名：_____

父母（或監護人）簽章：_____

：_____

中華民國 年 月 日

健康聲明切結書

敝子弟_____，參加【彰化縣立成功高級中學】112 學年度高二體育班轉學考甄選，確定無患有氣喘、心臟血管疾病、癲癇症或重大疾病等不適體育訓練之情形。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：_____

父母（或監護人）簽章：_____

：_____

中華民國

年

月

日

報考切結書

本人_____報考【彰化縣立成功高級中學】112 學年度高二體育班轉學考甄選前，未經由 112 學年度各項入學方案及考試升學管道獲得錄取，且至各公私立高中職報到之情事。若有違背，願意被撤銷貴校之錄取資格。特此切結

此致

【彰化縣立成功高級中學】

立切結書人：_____

父母(或監護人)簽章：_____

聯絡電話：(日)_____

(手機)_____

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

身心障礙考生應考服務申請表

| | | | |
|--|-------------------------|------|---|
| 考生姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 畢(肄)業學校 | 縣(市) _____ 國中 / 高級中學國中部 | | |
| 緊急連絡人 | | 聯絡電話 | (電話) (手機) |
| <p>身心障礙手冊正反面影本</p> <p>或</p> <p>縣市鑑輔會證明影本</p> <p>(浮貼)</p> | | | |

◎身心障礙考生應考服務項目：請考生依需求填寫申請

| 申請項目 | 需求情形 | 審定結果 |
|------|------|--|
| 特殊需求 | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

考生親自簽名：

監護人代簽：_____ (原因說明：_____)

(無法親自簽名者由其監護人代為簽名並註明原因)

審查單位核章：

【彰化縣立成功高級中學】對於學生個人資料蒐集、處理及利用之**使用範圍、目的、對象及使用期間等相關規範告知事項**

- 一、學生於完成本報名程序後，即同意本校因作業需要，作為學生身分確定、成績計算作業運用。
- 二、本校於報名表中對於學生資料之蒐集，係為學生成績計算、資料整理及報到作業等招生作業之必要程序，並作為後續資料統計及學生報到註冊作業使用，考生資料蒐集之範圍以本校報名表所列各項內容、術科測驗成績資料及由「110年國中教育會考試務會」所轉入之考生身分基本資料、國中教育會考測驗成績資料為限。
- 三、本校蒐集之學生資料，因招生、統計與考生註冊作業需要，於學生完成報名作業後，即同意本校及教育部進行使用，使用範圍亦以前項規定為限。
- 四、學生依個人資料保護法第三條規定，當事人依該法行使之權利，將不因報名作業而拋棄或限制，惟考量招生作業之公平性，學生報名之相關證明文件應於報名時一併提出，完成報名作業後不得要求補件、修改或替換，未附證明文件或證明書中各欄填寫不全者，一律不予採認，所繳報名費用及相關證明文件亦不退還。若學生不提供前開各項相關資料，本校將無法進行該學生之甄選、錄取等相關作業，請特別注意。
- 五、完成報名程序之學生，即同意本校對於學生個人資料蒐集類別、使用範圍、方式、目的、對象及使用期間等相關規範，並同意本校及教育部對於學生個人資料進行蒐集或處理。

112 學年度彰化縣立成功高級中學體育班體檢表

| 姓名 | | 生日 | | 身份證字號 | | 性別 | | 血型 | (必驗) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|------|-------|------|------|------------|------------|-------------|------------------|------|--------|------|---------|----------|----------|------------|---------|------------------------------|----------|--|---|--|------------|---|--------|--|-------------------------------|--|----------|---|------------|----------|-----------------------------------|-----------|--|----------------|------------------------------|-----------|--|--|--|--------------|---|-----------|---------------|-----------------------------------|---------------|--|---|--|--|---|------|------|---------|-----------|------------|--|------------------|--|--------|--|------|----------|--|------------|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|------|-----|------|---------|--|----------|--|---------|--|----------|--|---------|--|------------|--|--------|--|------------|--|----------|--|------------|----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-------------|--|--------------|--|-----------|---------------|--|---------------|--|--------|--|--|---|--|--|---------|--|-------|
| 聯絡住址 | □□□ | | | | | 電話 | () () | 相片黏貼處 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 緊急連絡人 (學生因傷病可聯繫之親友,請務必詳細填寫) | 關係 | 姓名 | 公司地點 | 公司電話 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 住宅電話 | 聯絡手機 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 關係 | 姓名 | 公司地點 | 公司電話 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 住宅電話 | 聯絡手機 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 監護人 | 關係 | 姓名 | 電話 | 公 : | 宅 : | 手機 : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家族(家人)疾病史 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人疾病史 | <input type="checkbox"/> 1. 心臟病 <input type="checkbox"/> 6. 癌症 <input type="checkbox"/> 11. 腦炎 <input type="checkbox"/> 16. 癌症 名稱: _____ | | | | | | | | 個人特殊疾病或傷殘問題 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 2. 糖尿病 <input type="checkbox"/> 7. 肺結核 <input type="checkbox"/> 12. 精神病 <input type="checkbox"/> 17. 藥物過敏 名稱: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 3. 腎臟病 <input type="checkbox"/> 8. 氣喘 <input type="checkbox"/> 13. 疝氣 <input type="checkbox"/> 18. 過敏物質 名稱: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 4. 血友病 <input type="checkbox"/> 9. 肝炎 <input type="checkbox"/> 14. 地中海貧血 <input type="checkbox"/> 19. 重大手術 名稱: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 5. 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 10. 癲癇症 <input type="checkbox"/> 15. 精神病 <input type="checkbox"/> 20. 其它 名稱: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 經政府鑑定領有殘障手冊者: () 度殘字第 _____ 號 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 經由醫師診斷確定者 | (1) 疾病詳細名稱(診斷): _____ 就診的醫院: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 開始發病時間: _____ 發病時的情況: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 治療情形: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 醫師建議(需注意的事項): _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 目前情況: <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 未痊癒 <input type="checkbox"/> 定期就醫 <input type="checkbox"/> 未定期就醫 <input type="checkbox"/> 其他: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2) 其他: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;">檢查項目</th> <th colspan="3">檢查結果</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>血壓:</td> <td colspan="3">脈搏:</td> </tr> <tr> <td rowspan="6" style="text-align: center;">眼</td> <td><input type="checkbox"/>無異常</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>視力不良 <input type="checkbox"/>斜視 <input type="checkbox"/>弱視</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>睫毛倒插 <input type="checkbox"/>眼球震動</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>眼瞼下垂</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>立體感異常 <input type="checkbox"/>辨色力異常</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>其它 _____</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center;">心臟 呼吸 腹部</td> <td><input type="checkbox"/>無異常</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>心雜音 <input type="checkbox"/>心律不整</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>氣喘 <input type="checkbox"/>肝脾腫大</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>其它 _____</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:25%;">檢查項目</th> <th style="width:25%;">檢查結果</th> <th style="width:25%;">參考值</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center;">腎功能 檢查</td> <td>血尿素氮 (BUN)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>肌酸酐 (Creatinine)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿酸(UA)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">心臟功能</td> <td>心電圖(EKG)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>肌酸酐激酶(CPK)</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">飯前血糖值</td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="10"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:45%;">檢查項目</th> <th style="width:15%;">檢查結果</th> <th style="width:15%;">參考值</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="10" style="text-align: center;">尿液檢查</td> <td>酸鹼值(PH)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿蛋白(PRO)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿糖(GLU)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>潛血檢查(OB)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>酮體(KET)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿膽汁色素(BIL)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>比重(SG)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿中白血球(WBC)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>硝酸鹽(NIT)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="6" style="text-align: center;">血液常規 檢查</td> <td>血色素 (Hb)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>血球容積 (Ht)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>白血球 (WBC)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>紅血球 (RBC)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>血小板 (plate)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>平均血球容積 (MCV)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">肝功能 檢查</td> <td>麩草同酸轉氨 (SGOT)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>麩丙酮酸轉氨 (SGPT)</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">胸部 X 光</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="3">醫師總評 (建議): <input type="checkbox"/>適合劇烈運動 <input type="checkbox"/>不適合劇烈運動</td> </tr> <tr> <td colspan="2">醫事人員簽章:</td> <td>體檢日期:</td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> </tbody></table> | | | | | | | | | | 檢查項目 | 檢查結果 | | | 血壓: | 脈搏: | | | 眼 | <input type="checkbox"/> 無異常 | | | <input type="checkbox"/> 視力不良 <input type="checkbox"/> 斜視 <input type="checkbox"/> 弱視 | | | <input type="checkbox"/> 睫毛倒插 <input type="checkbox"/> 眼球震動 | | | <input type="checkbox"/> 眼瞼下垂 | | | <input type="checkbox"/> 立體感異常 <input type="checkbox"/> 辨色力異常 | | | <input type="checkbox"/> 其它 _____ | | | 心臟 呼吸 腹部 | <input type="checkbox"/> 無異常 | | | <input type="checkbox"/> 心雜音 <input type="checkbox"/> 心律不整 | | | <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 肝脾腫大 | | | <input type="checkbox"/> 其它 _____ | | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:25%;">檢查項目</th> <th style="width:25%;">檢查結果</th> <th style="width:25%;">參考值</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center;">腎功能 檢查</td> <td>血尿素氮 (BUN)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>肌酸酐 (Creatinine)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿酸(UA)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">心臟功能</td> <td>心電圖(EKG)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>肌酸酐激酶(CPK)</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">飯前血糖值</td> </tr> </tbody> </table> | | | | 檢查項目 | 檢查結果 | 參考值 | 腎功能 檢查 | 血尿素氮 (BUN) | | 肌酸酐 (Creatinine) | | 尿酸(UA) | | 心臟功能 | 心電圖(EKG) | | 肌酸酐激酶(CPK) | | 飯前血糖值 | | | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:45%;">檢查項目</th> <th style="width:15%;">檢查結果</th> <th style="width:15%;">參考值</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="10" style="text-align: center;">尿液檢查</td> <td>酸鹼值(PH)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿蛋白(PRO)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿糖(GLU)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>潛血檢查(OB)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>酮體(KET)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿膽汁色素(BIL)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>比重(SG)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿中白血球(WBC)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>硝酸鹽(NIT)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="6" style="text-align: center;">血液常規 檢查</td> <td>血色素 (Hb)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>血球容積 (Ht)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>白血球 (WBC)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>紅血球 (RBC)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>血小板 (plate)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>平均血球容積 (MCV)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">肝功能 檢查</td> <td>麩草同酸轉氨 (SGOT)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>麩丙酮酸轉氨 (SGPT)</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">胸部 X 光</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="3">醫師總評 (建議): <input type="checkbox"/>適合劇烈運動 <input type="checkbox"/>不適合劇烈運動</td> </tr> <tr> <td colspan="2">醫事人員簽章:</td> <td>體檢日期:</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | | | | | 檢查項目 | 檢查結果 | 參考值 | 尿液檢查 | 酸鹼值(PH) | | 尿蛋白(PRO) | | 尿糖(GLU) | | 潛血檢查(OB) | | 酮體(KET) | | 尿膽汁色素(BIL) | | 比重(SG) | | 尿中白血球(WBC) | | 硝酸鹽(NIT) | | 血液常規 檢查 | 血色素 (Hb) | | 血球容積 (Ht) | | 白血球 (WBC) | | 紅血球 (RBC) | | 血小板 (plate) | | 平均血球容積 (MCV) | | 肝功能 檢查 | 麩草同酸轉氨 (SGOT) | | 麩丙酮酸轉氨 (SGPT) | | 胸部 X 光 | | | 醫師總評 (建議): <input type="checkbox"/> 適合劇烈運動 <input type="checkbox"/> 不適合劇烈運動 | | | 醫事人員簽章: | | 體檢日期: |
| 檢查項目 | 檢查結果 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 血壓: | 脈搏: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 眼 | <input type="checkbox"/> 無異常 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 視力不良 <input type="checkbox"/> 斜視 <input type="checkbox"/> 弱視 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 睫毛倒插 <input type="checkbox"/> 眼球震動 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 眼瞼下垂 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 立體感異常 <input type="checkbox"/> 辨色力異常 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 其它 _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 心臟 呼吸 腹部 | <input type="checkbox"/> 無異常 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 心雜音 <input type="checkbox"/> 心律不整 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 肝脾腫大 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 其它 _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:25%;">檢查項目</th> <th style="width:25%;">檢查結果</th> <th style="width:25%;">參考值</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center;">腎功能 檢查</td> <td>血尿素氮 (BUN)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>肌酸酐 (Creatinine)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿酸(UA)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">心臟功能</td> <td>心電圖(EKG)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>肌酸酐激酶(CPK)</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">飯前血糖值</td> </tr> </tbody> </table> | | | | 檢查項目 | 檢查結果 | 參考值 | 腎功能 檢查 | 血尿素氮 (BUN) | | 肌酸酐 (Creatinine) | | 尿酸(UA) | | 心臟功能 | 心電圖(EKG) | | 肌酸酐激酶(CPK) | | 飯前血糖值 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 檢查項目 | 檢查結果 | 參考值 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 腎功能 檢查 | 血尿素氮 (BUN) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 肌酸酐 (Creatinine) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 尿酸(UA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 心臟功能 | 心電圖(EKG) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 肌酸酐激酶(CPK) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 飯前血糖值 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:45%;">檢查項目</th> <th style="width:15%;">檢查結果</th> <th style="width:15%;">參考值</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="10" style="text-align: center;">尿液檢查</td> <td>酸鹼值(PH)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿蛋白(PRO)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿糖(GLU)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>潛血檢查(OB)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>酮體(KET)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿膽汁色素(BIL)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>比重(SG)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿中白血球(WBC)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>硝酸鹽(NIT)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="6" style="text-align: center;">血液常規 檢查</td> <td>血色素 (Hb)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>血球容積 (Ht)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>白血球 (WBC)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>紅血球 (RBC)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>血小板 (plate)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>平均血球容積 (MCV)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">肝功能 檢查</td> <td>麩草同酸轉氨 (SGOT)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>麩丙酮酸轉氨 (SGPT)</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">胸部 X 光</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="3">醫師總評 (建議): <input type="checkbox"/>適合劇烈運動 <input type="checkbox"/>不適合劇烈運動</td> </tr> <tr> <td colspan="2">醫事人員簽章:</td> <td>體檢日期:</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | | | | | 檢查項目 | 檢查結果 | 參考值 | 尿液檢查 | 酸鹼值(PH) | | 尿蛋白(PRO) | | 尿糖(GLU) | | 潛血檢查(OB) | | 酮體(KET) | | 尿膽汁色素(BIL) | | 比重(SG) | | 尿中白血球(WBC) | | 硝酸鹽(NIT) | | 血液常規 檢查 | 血色素 (Hb) | | 血球容積 (Ht) | | 白血球 (WBC) | | 紅血球 (RBC) | | 血小板 (plate) | | 平均血球容積 (MCV) | | 肝功能 檢查 | 麩草同酸轉氨 (SGOT) | | 麩丙酮酸轉氨 (SGPT) | | 胸部 X 光 | | | 醫師總評 (建議): <input type="checkbox"/> 適合劇烈運動 <input type="checkbox"/> 不適合劇烈運動 | | | 醫事人員簽章: | | 體檢日期: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 檢查項目 | 檢查結果 | 參考值 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 尿液檢查 | 酸鹼值(PH) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 尿蛋白(PRO) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 尿糖(GLU) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 潛血檢查(OB) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 酮體(KET) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 尿膽汁色素(BIL) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 比重(SG) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 尿中白血球(WBC) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 硝酸鹽(NIT) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 血液常規 檢查 | 血色素 (Hb) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 血球容積 (Ht) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 白血球 (WBC) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 紅血球 (RBC) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 血小板 (plate) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平均血球容積 (MCV) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 肝功能 檢查 | 麩草同酸轉氨 (SGOT) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 麩丙酮酸轉氨 (SGPT) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 胸部 X 光 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 醫師總評 (建議): <input type="checkbox"/> 適合劇烈運動 <input type="checkbox"/> 不適合劇烈運動 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 醫事人員簽章: | | 體檢日期: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

基本體能測驗計分量表

| 10 公尺折返跑 (男) | | 10 公尺折返跑 (女) | | 立定跳遠 (男) | | 立定跳遠 (女) | |
|--------------|-------|--------------|-------|----------|--------|----------|-------|
| 得分 | 時間(秒) | 得分 | 時間(秒) | 得分 | 公分 | 得分 | 公分 |
| 100 | 4.65 | 100 | 5.20 | 100 | 230 | 100 | 180 |
| 99 | 4.70 | 99 | 5.25 | 98 | 225 | 98 | 175 |
| 98 | 4.75 | 98 | 5.30 | 96 | 220 | 96 | 170 |
| 97 | 4.80 | 97 | 5.35 | 94 | 215 | 94 | 165 |
| 96 | 4.85 | 96 | 5.40 | 92 | 210 | 92 | 160 |
| 95 | 4.90 | 95 | 5.45 | 90 | 205 | 90 | 155 |
| 94 | 4.95 | 94 | 5.50 | 88 | 200 | 88 | 150 |
| 93 | 5.00 | 93 | 5.55 | 86 | 195 | 86 | 145 |
| 92 | 5.05 | 92 | 5.60 | 84 | 190 | 84 | 140 |
| 91 | 5.10 | 91 | 5.65 | 82 | 185 | 82 | 135 |
| 90 | 5.15 | 90 | 5.70 | 80 | 180 | 80 | 130 |
| 89 | 5.20 | 89 | 5.75 | 78 | 175 | 78 | 125 |
| 88 | 5.25 | 88 | 5.80 | 76 | 170 | 76 | 120 |
| 87 | 5.30 | 87 | 5.85 | 74 | 165 | 74 | 115 |
| 86 | 5.35 | 86 | 5.90 | 72 | 160 | 72 | 110 |
| 85 | 5.40 | 85 | 5.95 | 70 | 155 | 70 | 105 |
| 84 | 5.45 | 84 | 6.00 | 68 | 150 | 68 | 100 |
| 83 | 5.50 | 83 | 6.05 | 66 | 145 | 66 | 95 |
| 82 | 5.55 | 82 | 6.10 | 64 | 140 | 64 | 90 |
| 81 | 5.60 | 81 | 6.15 | 62 | 135 | 62 | 85 |
| 80 | 5.65 | 80 | 6.20 | 60 | 130 以下 | 60 | 80 以下 |

| | | | | | | | |
|----|---------|----|--------|---------|-------|---------|-------|
| 79 | 5.70 | 79 | 6.25 | | | | |
| 78 | 5.75 | 78 | 6.30 | 仰臥起坐〈男〉 | | 仰臥起坐〈女〉 | |
| 77 | 5.80 | 77 | 6.35 | 100 | 50 | 100 | 45 |
| 76 | 5.85 | 76 | 6.40 | 98 | 48 | 98 | 44 |
| 75 | 5.90 | 75 | 6.45 | 96 | 46 | 96 | 43 |
| 74 | 5.95 | 74 | 6.50 | 94 | 44 | 94 | 42 |
| 73 | 6.00 | 73 | 6.55 | 92 | 42 | 92 | 41 |
| 72 | 6.05 | 72 | 6.60 | 90 | 40 | 90 | 40 |
| 71 | 6.10 | 71 | 6.65 | 88 | 38 | 88 | 39 |
| 70 | 6.15 | 70 | 6.70 | 86 | 36 | 86 | 38 |
| 69 | 6.20 | 69 | 6.75 | 84 | 34 | 84 | 37 |
| 68 | 6.25 | 68 | 6.80 | 82 | 32 | 82 | 36 |
| 67 | 6.30 | 67 | 6.85 | 80 | 30 | 80 | 35 |
| 66 | 6.35 | 66 | 6.90 | 78 | 28 | 78 | 34 |
| 65 | 6.40 | 65 | 6.95 | 76 | 26 | 76 | 33 |
| 64 | 6.45 | 64 | 7.00 | 74 | 24 | 74 | 32 |
| 63 | 6.50 | 63 | 7.05 | 72 | 22 | 72 | 31 |
| 62 | 6.55 | 62 | 7.10 | 70 | 20 | 70 | 30 |
| 61 | 6.60 | 61 | 7.15 | 68 | 18 | 68 | 29 |
| 60 | 6.65 以上 | 60 | 7.2 以上 | 66 | 16 | 66 | 28 |
| | | | | 64 | 14 | 64 | 27 |
| | | | | 62 | 12 | 62 | 26 |
| | | | | 60 | 10 以下 | 60 | 25 以下 |

各專項技能測驗計分量表

二、田徑項目測驗給分標準：

1. 運動發展潛能：評分者視考生之專長項目與共同項目肢體流暢性與技術協調性評定成績。

田徑各專項計分量表【徑賽】

| 得分 | 男生 | | | | | | | 得分 | 女生 | | | | | |
|-----|-------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|-----|-------|-------|-------|---------|---------|-------|
| | 100m | 200m | 400m | 800m | 1500m | 100mH | 400mH | | 100m | 200m | 400m | 800m | 1500m | 100mH |
| 100 | 11.70 | 23.70 | 54.50 | 02.15.05 | 04.55.0 | 16.40 | 59.00 | 100 | 14.00 | 30.00 | 62.50 | 02.40.5 | 05.35.5 | 17.50 |
| 99 | 11.75 | 23.75 | 54.60 | 02.15.10 | 04.55.5 | 16.45 | 59.20 | 99 | 14.05 | 30.05 | 62.60 | 02.41.0 | 05.36.0 | 17.55 |
| 98 | 11.80 | 23.80 | 54.70 | 02.16.05 | 04.57.0 | 16.50 | 59.40 | 98 | 14.10 | 30.10 | 62.70 | 02.41.5 | 05.36.5 | 17.60 |
| 97 | 11.85 | 23.85 | 54.80 | 02.16.10 | 04.57.5 | 16.55 | 59.60 | 97 | 14.15 | 30.15 | 62.80 | 02.42.0 | 05.37.0 | 17.65 |
| 96 | 11.90 | 23.90 | 54.90 | 02.17.05 | 04.58.0 | 16.60 | 59.80 | 96 | 14.20 | 30.20 | 62.90 | 02.42.5 | 05.37.5 | 17.70 |
| 95 | 11.95 | 23.95 | 55.00 | 02.17.10 | 04.58.5 | 16.65 | 60.00 | 95 | 14.25 | 30.25 | 63.00 | 02.43.0 | 05.38.0 | 17.75 |
| 94 | 12.00 | 24.00 | 55.10 | 02.18.05 | 04.59.0 | 16.70 | 60.20 | 94 | 14.30 | 30.30 | 63.10 | 02.43.5 | 05.38.5 | 17.80 |
| 93 | 12.10 | 24.30 | 55.20 | 02.18.10 | 04.59.5 | 16.75 | 60.40 | 93 | 14.35 | 30.35 | 63.20 | 02.44.0 | 05.39.0 | 17.85 |
| 92 | 12.15 | 24.35 | 55.30 | 02.19.05 | 04.60.0 | 16.80 | 60.60 | 92 | 14.40 | 30.40 | 63.30 | 02.44.5 | 05.39.5 | 17.90 |
| 91 | 12.20 | 24.40 | 55.40 | 02.19.10 | 04.60.5 | 16.85 | 60.80 | 91 | 14.45 | 30.45 | 63.40 | 02.45.0 | 05.40.0 | 17.95 |
| 90 | 12.25 | 24.45 | 55.50 | 02.20.05 | 05.01.0 | 16.90 | 61.00 | 90 | 14.50 | 30.50 | 63.50 | 02.45.5 | 05.40.5 | 18.00 |
| 89 | 12.30 | 24.50 | 55.60 | 02.20.10 | 05.01.5 | 16.95 | 61.20 | 89 | 14.55 | 30.55 | 63.60 | 02.46.0 | 05.41.0 | 18.05 |
| 88 | 12.35 | 24.55 | 55.70 | 02.21.05 | 05.02.0 | 17.00 | 61.40 | 88 | 14.60 | 30.60 | 63.70 | 02.46.5 | 05.41.5 | 18.10 |
| 87 | 12.40 | 24.60 | 55.80 | 02.21.10 | 05.02.5 | 17.05 | 61.60 | 87 | 14.65 | 30.65 | 63.80 | 02.47.0 | 05.42.0 | 18.15 |
| 86 | 12.45 | 24.65 | 55.90 | 02.22.05 | 05.03.0 | 17.10 | 61.80 | 86 | 14.70 | 30.70 | 63.90 | 02.47.5 | 05.42.5 | 18.20 |
| 85 | 12.50 | 24.70 | 56.00 | 02.22.10 | 05.03.5 | 17.15 | 62.00 | 85 | 14.75 | 30.75 | 64.00 | 02.48.0 | 05.43.0 | 18.25 |
| 84 | 12.55 | 24.75 | 56.10 | 02.23.05 | 05.04.0 | 17.20 | 62.20 | 84 | 14.80 | 30.80 | 64.10 | 02.48.5 | 05.43.5 | 18.30 |
| 83 | 12.60 | 24.80 | 56.20 | 02.23.10 | 05.04.5 | 17.25 | 62.40 | 83 | 14.85 | 30.85 | 64.20 | 02.49.0 | 05.44.0 | 18.35 |
| 82 | 12.65 | 24.85 | 56.30 | 02.24.05 | 05.05.0 | 17.30 | 62.60 | 82 | 14.90 | 30.90 | 64.30 | 02.49.5 | 05.44.5 | 18.40 |
| 81 | 12.70 | 24.90 | 56.40 | 02.24.10 | 05.05.5 | 17.35 | 62.80 | 81 | 14.95 | 30.95 | 64.40 | 02.50.0 | 05.45.0 | 18.45 |
| 80 | 12.75 | 24.95 | 56.50 | 02.25.05 | 05.11.0 | 17.40 | 63.00 | 80 | 15.00 | 31.00 | 64.50 | 02.50.5 | 05.45.5 | 18.50 |
| 79 | 12.80 | 25.00 | 56.60 | 02.25.10 | 05.11.5 | 17.45 | 63.20 | 79 | 15.05 | 31.05 | 64.60 | 02.51.0 | 05.47.0 | 18.55 |
| 78 | 12.85 | 25.30 | 56.70 | 02.26.05 | 05.20.0 | 17.50 | 63.40 | 78 | 15.10 | 31.10 | 64.70 | 02.51.5 | 05.47.5 | 18.60 |
| 77 | 12.90 | 25.35 | 56.80 | 02.26.10 | 05.20.5 | 17.55 | 63.60 | 77 | 15.15 | 31.15 | 64.80 | 02.52.0 | 05.48.0 | 18.65 |
| 76 | 13.00 | 25.40 | 56.90 | 02.27.05 | 05.25.0 | 17.60 | 63.80 | 76 | 15.20 | 31.20 | 64.90 | 02.52.5 | 05.48.5 | 18.70 |
| 75 | 13.10 | 25.45 | 57.00 | 02.27.10 | 05.30.5 | 17.65 | 64.00 | 75 | 15.25 | 31.25 | 65.00 | 02.53.0 | 05.49.0 | 18.75 |
| 74 | 13.15 | 25.50 | 57.10 | 02.28.05 | 05.35.0 | 17.70 | 64.20 | 74 | 15.30 | 31.30 | 65.10 | 02.53.5 | 05.49.5 | 18.80 |
| 73 | 13.20 | 25.55 | 57.20 | 02.28.10 | 05.35.5 | 17.75 | 64.40 | 73 | 15.35 | 31.35 | 65.20 | 02.54.0 | 05.50.0 | 18.85 |
| 72 | 13.25 | 25.60 | 57.30 | 02.29.05 | 05.40.0 | 17.80 | 64.60 | 72 | 15.40 | 31.40 | 65.30 | 02.54.5 | 05.50.5 | 18.90 |
| 71 | 13.30 | 25.75 | 57.40 | 02.29.10 | 05.40.5 | 17.85 | 64.80 | 71 | 15.45 | 31.45 | 65.40 | 02.55.0 | 05.51.0 | 18.95 |
| 70 | 13.35 | 25.80 | 57.50 | 02.30.05 | 05.45.0 | 17.90 | 65.00 | 70 | 15.50 | 31.50 | 65.50 | 02.55.5 | 05.51.5 | 19.00 |
| 69 | 13.40 | 25.90 | 57.60 | 02.30.10 | 05.45.5 | 18.00 | 65.20 | 69 | 15.55 | 31.55 | 65.60 | 02.56.0 | 05.52.0 | 19.05 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-------|-------|-------|----------|---------|-------|-------|----|-------|-------|-------|---------|---------|-------|
| 68 | 13.45 | 26.00 | 57.70 | 02.31.05 | 05.50.0 | 18.10 | 65.40 | 68 | 15.60 | 31.60 | 65.70 | 02.56.5 | 05.52.5 | 19.10 |
| 67 | 13.50 | 26.05 | 57.80 | 02.31.10 | 05.50.5 | 18.20 | 65.60 | 67 | 15.65 | 31.65 | 65.80 | 02.57.0 | 05.53.0 | 19.15 |
| 66 | 13.60 | 26.10 | 57.90 | 02.32.05 | 05.55.0 | 18.30 | 65.80 | 66 | 15.70 | 31.70 | 65.90 | 02.57.5 | 05.53.5 | 19.20 |
| 65 | 13.70 | 26.15 | 58.00 | 02.32.10 | 05.60.0 | 18.40 | 66.00 | 65 | 15.75 | 31.75 | 66.00 | 02.58.0 | 05.54.0 | 19.25 |
| 64 | 13.80 | 26.20 | 58.10 | 02.33.05 | 06.05.0 | 18.50 | 66.20 | 64 | 15.80 | 31.80 | 66.10 | 02.58.5 | 05.54.5 | 19.30 |
| 63 | 13.90 | 26.25 | 58.20 | 02.33.10 | 06.15.0 | 18.60 | 66.40 | 63 | 15.85 | 31.85 | 66.20 | 02.59.0 | 05.55.0 | 19.35 |
| 62 | 14.00 | 26.30 | 58.30 | 02.34.05 | 06.20.0 | 18.70 | 66.60 | 62 | 15.90 | 31.90 | 66.30 | 02.59.5 | 05.55.5 | 19.40 |
| 61 | 14.10 | 26.35 | 58.40 | 02.34.10 | 06.25.0 | 18.80 | 66.80 | 61 | 15.95 | 31.95 | 66.40 | 03.00.0 | 05.56.0 | 19.45 |
| 60 | 14.20 | 26.40 | 58.50 | 02.35.05 | 06.35.0 | 18.90 | 67.00 | 60 | 16.00 | 32.00 | 66.50 | 03.00.5 | 05.56.5 | 19.50 |
| | 以上 | 以上 | 以上 | 以上 | 以上 | 以上 | 以上 | | 以上 | 以上 | 以上 | 以上 | 以上 | 以上 |

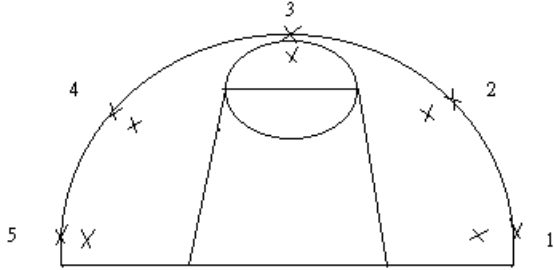
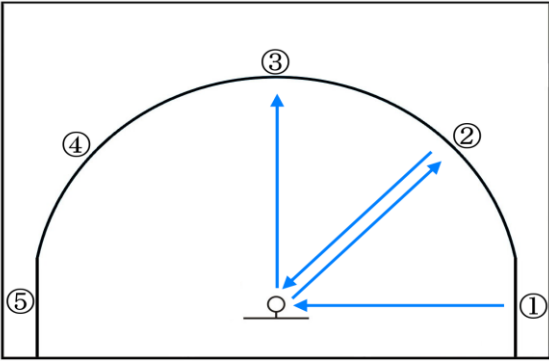
田徑各專項計分量表【田賽】

| 得分 | 男生 | | | | 得分 | 女生 | | | |
|-----|--------|-------|----------|----------|-----|---------|------|----------|----------|
| | 跳遠 | 鉛球 | 鐵餅 | 標槍 | | 跳遠 | 鉛球 | 鐵餅 | 標槍 |
| 100 | 5.9 以上 | 11 以上 | 35.00 以上 | 35.00 以上 | 100 | 4.60 以上 | 9 以上 | 35.00 以上 | 35.00 以上 |
| 99 | 5.89 | 10.8 | 34 | 34 | 99 | 4.59 | 8.8 | 34 | 34 |
| 98 | 5.88 | 10.6 | 33 | 33 | 98 | 4.58 | 8.6 | 33 | 33 |
| 97 | 5.87 | 10.4 | 32 | 32 | 97 | 4.57 | 8.4 | 32 | 32 |
| 96 | 5.86 | 10.2 | 31 | 31 | 96 | 4.56 | 8.2 | 31 | 31 |
| 95 | 5.85 | 10 | 30 | 30 | 95 | 4.55 | 8 | 30 | 30 |
| 94 | 5.84 | 9.8 | 29 | 29 | 94 | 4.54 | 7.8 | 29 | 29 |
| 93 | 5.83 | 9.6 | 28 | 28 | 93 | 4.53 | 7.6 | 28 | 28 |
| 92 | 5.82 | 9.4 | 27 | 27 | 92 | 4.52 | 7.4 | 27 | 27 |
| 91 | 5.81 | 9.2 | 26 | 26 | 91 | 4.51 | 7.2 | 26 | 26 |
| 90 | 5.80 | 9 | 25 | 25 | 90 | 4.50 | 7 | 25 | 25 |
| 89 | 5.79 | 8.8 | 24.5 | 24.5 | 89 | 4.49 | 6.9 | 24.5 | 24.5 |
| 88 | 5.78 | 8.6 | 24 | 24 | 88 | 4.48 | 6.8 | 24 | 24 |
| 87 | 5.77 | 8.4 | 23.5 | 23.5 | 87 | 4.47 | 6.7 | 23.5 | 23.5 |
| 86 | 5.76 | 8.2 | 23 | 23 | 86 | 4.46 | 6.6 | 23 | 23 |
| 85 | 5.75 | 8 | 22.5 | 22.5 | 85 | 4.45 | 6.5 | 22.5 | 22.5 |
| 84 | 5.74 | 7.8 | 22 | 22 | 84 | 4.44 | 6.4 | 22 | 22 |
| 83 | 5.73 | 7.6 | 21.5 | 21.5 | 83 | 4.43 | 6.3 | 21.5 | 21.5 |
| 82 | 5.72 | 7.4 | 21 | 21 | 82 | 4.42 | 6.2 | 21 | 21 |
| 81 | 5.71 | 7.2 | 20.5 | 20.5 | 81 | 4.41 | 6.1 | 20.5 | 20.5 |

| | | | | | | | | | |
|----|------|-----|------|------|----|------|-----|------|------|
| 80 | 5.70 | 7 | 20 | 20 | 80 | 4.40 | 6 | 20 | 20 |
| 79 | 5.69 | 6.9 | 19.5 | 19.5 | 79 | 4.39 | 5.9 | 19.5 | 19.5 |
| 78 | 5.68 | 6.8 | 19 | 19 | 78 | 4.38 | 5.8 | 19 | 19 |
| 77 | 5.67 | 6.7 | 18.5 | 18.5 | 77 | 4.37 | 5.7 | 18.5 | 18.5 |
| 76 | 5.66 | 6.6 | 18 | 18 | 76 | 4.36 | 5.6 | 18 | 18 |
| 75 | 5.65 | 6.5 | 17.5 | 17.5 | 75 | 4.35 | 5.5 | 17.5 | 17.5 |
| 74 | 5.64 | 6.4 | 17 | 17 | 74 | 4.34 | 5.4 | 17 | 17 |
| 73 | 5.63 | 6.3 | 16.5 | 16.5 | 73 | 4.33 | 5.3 | 16.5 | 16.5 |
| 72 | 5.62 | 6.2 | 16 | 16 | 72 | 4.32 | 5.2 | 16 | 16 |
| 71 | 5.61 | 6.1 | 15.5 | 15.5 | 71 | 4.31 | 5.1 | 15.5 | 15.5 |
| 70 | 5.60 | 6 | 15 | 15 | 70 | 4.30 | 5 | 15 | 15 |
| 69 | 5.59 | 5.9 | 14.5 | 14.5 | 69 | 4.29 | 4.9 | 14.5 | 14.5 |
| 68 | 5.58 | 5.8 | 14 | 14 | 68 | 4.28 | 4.8 | 14 | 14 |
| 67 | 5.57 | 5.7 | 13.5 | 13.5 | 67 | 4.27 | 4.7 | 13.5 | 13.5 |
| 66 | 5.56 | 5.6 | 13 | 13 | 66 | 4.26 | 4.6 | 13 | 13 |
| 65 | 5.55 | 5.5 | 12.5 | 12.5 | 65 | 4.25 | 4.5 | 12.5 | 12.5 |
| 64 | 5.54 | 5.4 | 12 | 12 | 64 | 4.24 | 4.4 | 12 | 12 |
| 63 | 5.53 | 5.3 | 11.5 | 11.5 | 63 | 4.23 | 4.3 | 11.5 | 11.5 |
| 62 | 5.52 | 5.2 | 11 | 11 | 62 | 4.22 | 4.2 | 11 | 11 |
| 61 | 5.51 | 5.1 | 10.5 | 10.5 | 61 | 4.21 | 4.1 | 10.5 | 10.5 |
| 60 | 5.50 | 5 | 10 | 10 | 60 | 4.20 | 4 | 10 | 10 |
| | 以下 | 以下 | 以下 | 以下 | | 以下 | 以下 | 以下 | 以下 |

二、籃球術科測驗須知與評分辦法

測驗內容及評分標準：

| 項目 | 內容與方法 | 評量重點 |
|--|--|--|
| <p style="text-align: center;">一 分 鐘 投 籃</p> | <p>(1) 以籃圈垂直地面之點為圓心，在距離為 5.80m 的點上劃五個等距之折返線。</p> <p>(2) 考生執球立於一號折返線上，聞令後即開始投籃，不論中籃否，接球後繼續運球至二號處，用一足踏該點後投籃一分鐘，計算其投中次數。</p> <p>(3) 發生違例，則該次進球不予計算。</p>  | <ol style="list-style-type: none"> 1. 一分鐘投籃動作完成顆數。 2. 投籃動作是否流暢、協調。 |
| <p style="text-align: center;">五 點 運 球 上 籃</p> | <p>考生從三分線①點開始一分鐘運球上籃，上籃未進球，需將球投進後，再繼續往②點運球，雙腳繞角錐即刻折返上籃，並依序往③④⑤點折返上籃，完成五點運球上籃動作，以時間內進球數及上籃動作流暢、協調來計算成績。</p>  | <ol style="list-style-type: none"> 1. 一分鐘上籃動作完成顆數。 2. 上籃動作是否流暢、協調。 |

男子籃球術科測驗計分量表

| 一分鐘投籃 | | 一分鐘上籃 | | 備註 |
|-------|-----|-------|-----|----------------------|
| 1 | 50 | 1 | 10 | 每一次動作流暢度以及動作不完整扣 2 分 |
| 2 | 60 | 2 | 20 | |
| 3 | 65 | 3 | 30 | |
| 4 | 70 | 4 | 40 | |
| 5 | 75 | 5 | 50 | |
| 6 | 80 | 6 | 55 | |
| 7 | 85 | 7 | 60 | |
| 8 | 90 | 8 | 65 | |
| 9 | 95 | 9 | 70 | |
| 10 | 100 | 10 | 75 | |
| 以下空白 | | 11 | 80 | |
| | | 12 | 85 | |
| | | 13 | 90 | |
| | | 14 | 95 | |
| | | 15 | 100 | |

實戰測驗（全場比賽）

| 項 目 | 評 量 重 點 | 給分比例 |
|----------|---|------|
| (1) 攻守技能 | 進攻：運球、傳接球、投籃、小組進攻配合。 防守：區域、幫忙、補位、阻攻、卡位等觀念。 | 30% |
| (2) 得分能力 | 外線準確性、中鋒禁區攻擊能力。 | 30% |
| (3) 未來潛能 | 臨場經驗、反應、綜合技術、場上態度。 | 40% |