**桃園市漢英高中107學年度體育班體能檢測簡章**

一、依 據：本校體育班設置審查委員會決議辦理。

二、主辦單位：桃園市漢英高級中學

三、協辦單位：桃園市石門國民中學。

四、招生對象:106學年度國中三年級學生。

五、報名日期：即日起至4月12日(星期四) 17:00時止。

 六、報名手續

 (一)填寫報名表、切結書(如附件)

 (二)檢附本人最近一年內二吋脫帽上半身正面相片一式二張（非同一式者不得報考），相片背面

 寫校名、姓名、身分證字號，一張貼於報名表上，另一張以迴紋針別於報名表上。

 (三)檢附本人學生證正、反面影印本(請用A4紙張影印)。

 (四)報名方式：

　　　　1.網路報名：請上漢英高中官網報名，相片資料於4月12日中午17:00時前送至漢英高中體育招生組，准考證及考生須知於審查後當場發放。

　　　　2.紙本報名：將報名表、切結書、相片及學生證影印本送交本校委託之各國中體育組長或教練，由其統一收齊後，於4月10日早上9:00至4月12日17:00時前送至漢英高中體育招生組審查（桃園市龍潭區中正路佳安段448號），審查後現場領回考生准考證及考生須知。

(五)備註：考生報名可自行上網下載列印體能檢測簡章、報名表、切結書。有任何疑問請電洽

　　　　　招生專線：03-471-1388轉293、299。

七、考試內容

(一)第一階段：體能檢測(成績佔總成績50%)。

(二)第二階段：經第一階段錄取者，將電話通知參加第二階段口試(成績佔總成績50%)。

八、體能檢測時間、地點及項目

 (一)時間：107年4月14日（星期六）上午9:00—12:00。

 (二)地點：漢英高中體育館及操場。

 (三)項目: 坐姿體前彎、一分鐘屈膝仰臥起坐、立定跳遠、折返跑。

 (四)備註

 1.各國中測驗日期、梯次、檢錄時間、注意事項等皆會在『考生須知』註明。

 2.考生請於檢驗前至少2小時用餐完畢，並於檢測前30分鐘至檢測地點等候，聽候

 大會檢錄，未於規定時間報到檢錄者，視同棄權。

九、體能檢測成績通過標準：成績達30分(含30)以上【四捨五入至整數位】。

十、本簡章如有未盡事宜，得隨時修訂之，並公告於本校官網上。

**桃園市漢英高中107學年度高中體育班體能檢測報名表**

【除編號外，考生家長應詳細填寫黑框內各欄位資料，字體請力求工整，資料不齊或字體潦草不清者不予辦理】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 編 號 | （由主辦單位填寫） | （黏貼照片）請貼最近1年內二吋脫帽上半身正面相片 |
| 姓 名 |  | 性別 | □男 □女 |
| 身分證字號 |  |
| 現在就讀學校及班級 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_國中 三年\_\_\_\_\_\_\_\_\_班 | 身高 |  |
| 出生年月日 | 中華民國 年 月 日 | 體重 |  |
| 住 址 |  |
| 家長或監護人 | 姓 名 |  |
| 聯絡電話 | 公：手機： |
| 運動專長項目 |  □籃球 □划船 □橄欖球 |
| 考生簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（原子筆簽全名或蓋章） | 家長簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（原子筆簽全名或蓋章） |

**桃園市漢英高中107學年度高中體育班體能檢測切結書**

本人自願報名參加桃園市漢英高中107學年度體育班體能檢測，願與大會合作依照檢測程序受測並服從檢測人員指揮，遵守大會相關規定，並保證身心健康無慮，檢測中若因個人身體等因素而發生任何意外，立切結書人願負全責，與大會無關。

立書人（原子筆簽名或蓋章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 簽名日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

家 屬（原子筆簽名或蓋章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （家長或法定監護人）

**中 華 民 國 107 年 月 日**

※備註：

1、檢測時如有身體不適，應立即停止檢測並請隨即向沿途巡邏裁判或各站工作人員反應尋求協助救援。

2、身體狀況不良者，有特殊疾病者請勿報名或勉強出場檢測，若發生意外自行負責。

3、以下問卷請各位考生或家長勾選，旨在了解考生的健康狀況，以增加體適能活動的安全性；本問卷參考美國運動醫學會（1986）之Physical Activity Readiness Questionnaire（PAR-Q），修正後使用。如果您是不常運動，或是體重過重者，**且在下列問卷中的任何一題回答為「是」的話，那麼為了您的安全，將不准予考生參加體能檢測報名及檢測。**

一、醫生曾告訴您，您的心臟有問題嗎？ □是 □否

二、您經常覺得胸部疼痛嗎？ □是 □否

三、您經常覺得虛弱或頭昏眼花嗎？ □是 □否

四、您的血壓過高嗎？ □是 □否

五、醫師曾告訴您，您患有因運動而惡化的骨骼關節

問題嗎？（例如：關節炎）。 □是 □否

六、有其他上述未提的特殊疾病而不能參加運動的理由嗎？ □是 □否

 理由：