

# 新北市私立醒吾高級中學 109 學年度籃球隊招生簡章

校名	新北市私立醒吾高級中學		
校址	新北市林口區粉寮路一段 75 巷 80 號	電話	02-26012644
網址	www.swsh.ntpc.edu.tw	傳真	02-26013501
招生目標	培養基層籃球運動向下紮根，並延續本校籃球隊之優良傳統。		
甄選條件	凡具有國中畢業學歷，曾參與籃球校隊或對籃球運動有興趣之學生皆可報名參加。	招生種類	名額
		男子籃球隊	視報名狀況而定
術科測驗	甄選種類	籃球	
	甄選時間	109 年 5 月 31 日上午 09:00	
	甄選報到地點	醒吾科技大學體育館	
	測驗項目及計分方式：		
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 五點運球上籃(佔20%)</li> <li>2. 30秒投籃(禁區外任選一點，佔20%)</li> <li>3. 五對五全場比賽(佔60%)</li> </ol>		
備註：術科測驗項目滿分為 100 分。			

一、總成績計算

二、按總成績高低依序錄取。

三、術科總成績相同時，參酌順序如下：

錄取方式

順序 項目	1	2
籃球	五對五全場比賽	五點運球上籃

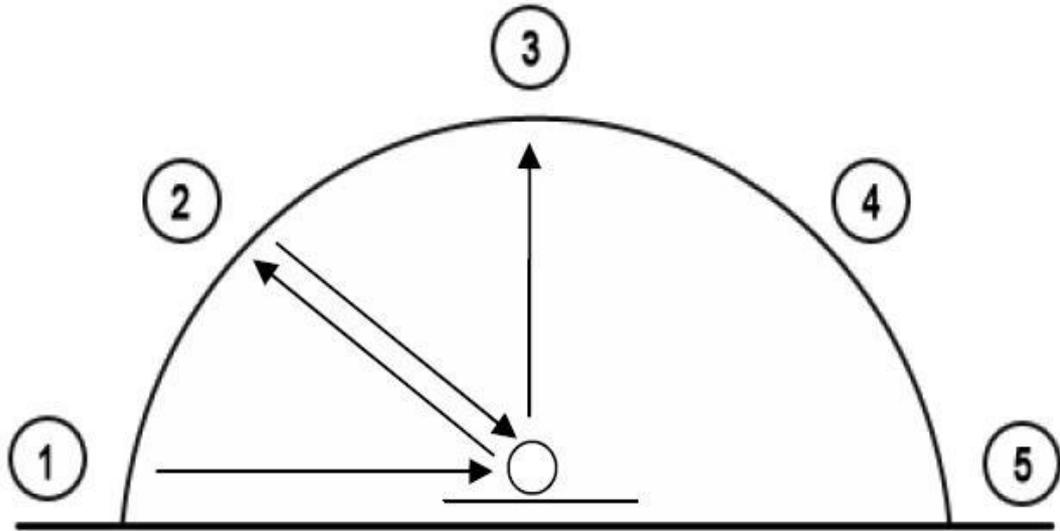
備註

1. 報名時間：即日起至5月27日(星期三)下午5時止(以郵戳為憑)。
2. 報名方式：以郵寄方式或親自至醒吾高中體衛組報名。
3. 報名住址：【244】新北市林口區粉寮路一段75巷80號，醒吾高中體衛組劉如芯小姐收。連絡電話:02-26012644分機1008
4. 測驗時間：109年5月31日(星期日)上午9時整。
5. 放榜日期：另行通知。
6. 報到日期：另行通知。
7. 報名費用：免費。
8. 報名手續：(1)繳交報名表。(附件一)  
(2)繳交健康聲明切結書。(附件二)
9. 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，不宜參加球隊甄選。
10. 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，予以退隊。
11. 本簡章若有修正，將上網公告之。

## 術科考試方法與評分辦法

項目	測驗內容及方式	評量要點	評分比例
五點運球上籃	<p>考生單腳站於籃圈中心垂直地面點向外5公尺底線①號圈內，聞哨音後運球上籃，無論是否中籃需繼續往②號圈位置運球，單腳踏入圈內即刻折返上籃，並依序往③④⑤做出折返上籃動作，之後並循前面模式繼續折返上籃直至一分鐘截止，計進球數。</p>	<p>評分標準：依五點運球上籃成績給分量表給分。</p>	30%
五對五實戰	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 依各位置報名順序（應試時公佈），以一名中鋒（5號球員），二名前鋒（3、4號球員），2名後衛（1、2號球員）為一隊進行分組對抗。</li> <li>2. 防守以區域及盯人方式進行。</li> <li>3. 比賽時間10分鐘。</li> <li>4. 人數不足時，以本校球員遞補。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 以受測者攻守表現為評量。</li> <li>2. 進攻表現包含基本動作、助攻、命中率、掩護觀念及整體表現。</li> <li>3. 防守表現包含抄截、籃板、阻攻、補位觀念等整體表現。</li> <li>4. 浪投、無必要犯規及失誤為評量扣分重點。</li> <li>5. 潛力評估：心理狀態、基本動作應用。</li> </ol>	70%

### 五點運球上籃測驗圖



### 五點運球上籃成績給分量表

進球數	得分	進球數	得分
15	100	9	70
14	95	8	65
13	90	7	60
12	85	6	60
11	80	5	60
10	75	4	60

附件一

# 新北市私立醒吾高級中學 109 年度籃球隊隊員招生報名表

※粗框部份考生請勿填寫

序號		學生姓名		出生年月日	民國	年	月	日
3 個月內 2 吋半身 脫帽照片黏貼處	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號					
	身 高	公分	體 重	公斤				
	就讀學校	縣(市) 立		<input type="checkbox"/> 應屆 國民中學 <input type="checkbox"/> 非應屆				
	學生住址							
家長或監護人	姓 名		關 係	電 話				
				手 機				
	住 址							
家長 簽章				學生 簽章				
注意事項： 1. 考生請著運動服及球鞋參加考試。 2. 考試日期如有異動請隨時查閱本校網站。 3. 考試當日請考生於 8:45 前報到。 4. 報到地點：醒吾高中風雨操場。 5. 報名諮詢專線：02-26012644-1007.1008 學務處體衛組。  <div style="text-align: right;">109 年 4 月 1 日</div>								

## 健康聲明切結書

敝子弟 \_\_\_\_\_，參加新北市私立醒吾高級中學 109 學年度籃球隊單獨招生，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