

臺北市立螢橋國中 112 年度區域性資賦優異教育方案
「IOT 物聯網程式設計實作研習營」個人報名表

推薦順位 (學校填寫)	<input type="checkbox"/> 1 正取 <input type="checkbox"/> 備取 1 <input type="checkbox"/> 備取 2 <input type="checkbox"/> 備取 3		收件編號 <small>(由承辦單位[螢橋國中]填寫，請勿自填)</small>	
就讀學校			班級座號	年 班 號
學生姓名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證字號			學生手機	
身份別	<input type="checkbox"/> 1.就讀數理資優資源班或數理資優方案之七/八年級學生。 <input type="checkbox"/> 2.通過 111 學年度數理學術性向資優班初選評量之七年級學生。 <input type="checkbox"/> 3.對數學領域有濃厚興趣，經師長推薦富優異表現或潛能學生(附佐證資料)。		便當	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
緊急聯絡人姓名				
緊急聯絡人電話	(家) (手機)			
家長同意書	<p>茲同意本人子女參加本項活動，在活動期間內督促子女遵守承辦單位之規定並全程參加。並同意承辦單位因記錄活動需要，無償使用本人子女肖像(包含照片及動態影像)，並得以展覽、宣傳、相關印刷品製作及光碟或數位化方式重製。</p> <p>此致</p> <p style="text-align: center;">臺北市立螢橋國民中學</p> <p style="text-align: right;">家長簽章：_____</p>			
備註	學生須自備文具、環保餐具與環保杯。			

承辦人核章：

單位主管核章：

附件 2

臺北市立螢橋國中 112 年度區域性資賦優異教育方案
「IOT 物聯網程式設計實作研習營」 集體報名清冊

學校名稱		聯絡箱 號碼	
承辦人員		聯絡方式	(O): (e-mail):

推薦 順序	學生姓名	班級	性別	生日	身份證字號	緊急聯絡人	連絡電話 及手機	用餐
1								<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
2								<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素

承辦人：

單位主管：

【備註】

請將各校團體報名表、學生個人報名表及佐證資料之 word 檔及核章掃描檔，以 email 回傳至螢橋國中特教組長收(630@ycjh.tp.edu.tw)。

(信件標題及檔案名稱：◎◎國中報名資料)。