

## 「數理運動會-2024年石牌國中數理資優營」學生報名表

校名		班級	年 班 號	姓名	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年 月 日	身分證字號	
住址				聯絡電話	(住家) 02-
e-mail					(學生手機)
特殊疾病		飲食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		(家長聯絡手機)
緊急連絡人		關係			
報名資格	<input type="checkbox"/> 數學、自然科學或科技領域，前一學期成績達全校同年級前百分之十。 <small>(本欄請教務處註冊組填寫後於右側核章，不須另外出具證明)</small>			認證章 註冊組	(可蓋圓戳章或註冊組長職章)
	<input type="checkbox"/> 曾參加中小學科展並獲得臺北市或全國佳作成績以上之學生(檢附獎狀影本)。				
	<input type="checkbox"/> 對數學、自然科學與科技領域有濃厚興趣及天賦，經任課教師推薦。 推薦理由：_____ 推薦教師簽名：_____				
家長同意書	<p>茲同意本人子女_____參加113年7月1日至7月3日由臺北市立石牌國中辦理之「數理運動會-2024年石牌國中數理資優營」：</p> <p>1. 願自行維護本人子女上下學之安全，並遵守學校及指導老師之規定參與課程活動。如有因不接受輔導而發生違規情事及意外事件者，將由本人自行負責。</p> <p>2. 同意無償將本人子女參加本活動之影音、影像及肖像權授權予臺北市政府教育局製作成果報告或相關出版品使用。</p> <p style="text-align: right;">報名學生簽章：_____</p> <p style="text-align: right;">家 長 簽 章：_____</p> <p style="text-align: right;">_____年____月____日</p>				
承辦人				單位主管	

備註：

1. 本表請交至各校校內承辦單位。於**113年5月17日（五）前**以電子郵件寄至石牌國中特教組信箱 [sp343@spjh.tp.edu.tw](mailto:sp343@spjh.tp.edu.tw)，或以聯絡箱(208)送至石牌國中特教組，並請來電確認(02-28224682 # 265)，俾便審核參加資格。
2. 錄取名單將於**113年5月24日（五）16時前**公告於臺北市立石牌國民中學首頁最新消息，錄取後請於**6月7日（五）前**臨櫃辦理繳費手續。
3. 如遇自然災害（如：地震、颱風等）或不可抗力之因素，導致活動日期或地點更動，將於石牌國中網站公告。