

**臺北市112學年度國民中學「Spark AR－創造與擴增」科學創意營
個人報名表**

推薦順位 (學校填寫)	☐ 正取 ☐ 備取1 ☐ 備取2 ☐ 備取3	收件編號 (由承辦單位「天母國民中學」填寫，請勿自填)	
就讀學校		班級座號	年 班 號
學生姓名		性別	☐ 男 ☐ 女
身份別	☐ 資優方案（區域衛星方案、校本方案）學生 ☐ 資優資源班學生 ☐ 對活動主題感興趣，且富優異表現或潛能學生	便當	☐ 葷 ☐ 素
緊急聯絡人姓名			
緊急聯絡人電話	(家) (手機)		
家長同意書	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。 此致 臺北市立天母國民中學 家長簽章：_____		
備註			

承辦人核章：

單位主管核章：

附件3

臺北市112學年度國民中學「Spark AR—創造與擴增」科學創意營
學校集體報名名冊

學校名稱		聯絡箱 號碼	
承辦人員		聯絡 方式	(O): (e-mail):
推薦序位	學生姓名	便當	備註
正取		☐ 葷 ☐ 素	☐ 資優方案（區域衛星方案、校本方案）學生 ☐ 資優資源班學生 ☐ 對活動主題感興趣，且富優異表現或潛能學生
備取1		☐ 葷 ☐ 素	☐ 資優方案（區域衛星方案、校本方案）學生 ☐ 資優資源班學生 ☐ 對活動主題感興趣，且富優異表現或潛能學生
備取2		☐ 葷 ☐ 素	☐ 資優方案（區域衛星方案、校本方案）學生 ☐ 資優資源班學生 ☐ 對活動主題感興趣，且富優異表現或潛能學生
備取3		☐ 葷 ☐ 素	☐ 資優方案（區域衛星方案、校本方案）學生 ☐ 資優資源班學生 ☐ 對活動主題感興趣，且富優異表現或潛能學生
備註	請各校特教業務承辦人將填妥之個人報名表（附件2）（PDF 檔）、學校集體報名清冊（附件3）之文件電子檔（WORD 檔）及核章後掃描檔（PDF 檔），於 112年6月9日（星期五） 下班前以 e-mail 回傳至承辦單位天母國中曹培潔組長彙整（e-mail：gifted@tmjh.tp.edu.tw）。承辦單位於收到報名文件後，將由信件系統會自動寄發回覆信函，供報名學校確認；若未收到回覆信函，請務必自行致電承辦單位天母國中曹培潔組長確認（聯絡電話：28754864 #630），逾期不予受理。		

(若備取格數不夠，請自行增加)

承辦人核章：

單位主管核章：

校長核章：