

附件三

第十五屆亞太資優教育會議青少年領袖營國內報名表

| | | | | |
|------------|--|---------------------------|----------|---|
| 學校名稱 | (中文) 縣(市) 學校 | | 班 級 | 年 班 |
| | (英文) | | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 班 別 | <input type="checkbox"/> 資優班 (請說明類別: _____) <input type="checkbox"/> 普通班 | | | |
| 學員姓名 | (中文) | | 身份證號 | |
| | (英文) 與護照相同 | | 出生日期 | 民國 年 月 日 |
| 通訊地址 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | |
| 聯絡方式 | (電話) | | (手機) | |
| | (e-mail) | | | |
| 緊急聯絡人及聯絡方式 | (聯絡人) | | (與學員關係) | |
| | (電話) 日: 夜: | | (手機) | |
| 特殊需求 | <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 其他特殊飲食需求 (請說明: _____) | | | |
| | (其他需求) 如:特殊病史、需輔導員特別注意之事項或緊急狀況處理……等。 | | | |
| 特殊才能 | 注意: 請條列式說明; 另需檢附證明文件影本, 並需經學校核章證明與正本無異。 | | | |
| 家長或監護人同意簽章 | <input type="checkbox"/> 同意子弟參加第 15 屆亞太資優教育會議—青年領袖營活動 | | 家長或監護人簽名 | |
| 學校推薦核章 | 承辦人員 | | 單位主管 | |
| | 承辦人員 聯絡方式 | 電話: 傳真: 手機: e-mail: | 校 長 | |
| 教育局推薦核章 | 承辦人員 | | 單位主管 | |
| | 承辦人員 聯絡方式 | 電話: 傳真: 手機: e-mail: | | |