

附件一

## 臺北市114學年度國民中學科學與創新教育 STEAM 跨領域點子科學大賽參賽報名表

學校 名稱			報名編號							
			(報名時由承辦學校編寫)							
參賽 學生  <small>最多6人 最少4人             比賽當 天出席 不能低 於3人</small>	隊員	姓名	班級	座號	性別 請勾選	葷素 請勾選	學生身分別 (請勾選 <b>V</b> ) 資優生不超過1/2			
	隊員(一) 備註：隊長				男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/>				
	隊員(二)				男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/>				
	隊員(三)				男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/>				
	隊員(四)				男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/>				
	隊員(五)				男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/>				
	隊員(六)				男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/>				
	指 導 教 師 (1名)	姓名		葷素 請勾選	葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/>					
任教科目			聯絡電話							
e-mail			聯絡手機							
業務 承辦 人	姓名		職稱							
	e-mail		聯絡電話							
學校傳真電話										
備註										

(核章) 承辦人：

單位主管：

校長：

特教組長：

輔導主任：