

附件4

臺北市114學年度推動高中學術性向資優學生良師指導方案實施計畫
報名表

壹、基本資料				收件編號 由承辦單位填寫		
就讀學校	臺北市公立_____高級中學_____年_____班_____號					
姓名				性別	☐ 男 ☐ 女	
身分證 統一編號					出生 年月日	年 月 日
家長/監護人				與學生 關係		
聯絡方式	手機	家長			學生	
	E-mail	家長			學生	
通訊地址	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 臺北市_____區_____路(街)_____段_____巷_____弄_____號_____樓(之_____)					
貳、STEMM 領域優異 學習潛能 、表現或 興趣或獲 獎紀錄						
參、研究主題/ 興趣/方向						
肆、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 臺北市府教育局 家長簽章：_____					