

附件5

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
學生報名清冊

學校名稱		聯絡箱號碼	
承辦人員		聯絡方式	(O): (e-mail):
推薦順序	學生姓名	餐飲需求	備註
1		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
2		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
3		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
4		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
5		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
6		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
7		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
8		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
9		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
10		<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
備註	※請各校特教業務承辦人於114年9月16日（星期二）下班前，將填妥之個人報名表（附件4）、學校集體報名清冊（附件5）之之 WORD 電子檔及核章後掃描 PDF 檔，以 e-mail 回傳至資優中心中學組彙整（e-mail：trcgts@gl.ck.tp.edu.tw）。承辦單位於收到報名文件後，將寄發回覆信函，供報名學校確認，若未收到回覆信函，請務必自行再致電承辦單位資優中心中學組確認（聯絡電話：02-2332-7125#13），逾期不予受理。		

(請依需求自行調整「推薦順序」及「學生姓名」列數)

承辦人核章：

單位主管核章：

校長核章：