

附件一

113學年度臺北市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 V) 資優生不超過1/2		
	隊員(一) <small>備註：隊長</small>				男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/>	資優班生	校本資優生	一般學生
	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：