



仁濟醫院林百欣中學 主辦
仁濟醫院董事局及院屬中小學 合辦
第五屆香港國際學生創新發明大賽
「仁濟尖子創意培訓課程」報名表



附件三

1. 填寫學校名稱：

學校名稱： _____
學校電話： _____ 學校傳真： _____

2. 填寫參加培訓課程學生資料：

	*學生姓名	就讀級別	學生聯絡電話	家長緊急聯絡電話(1)	家長緊急聯絡電話(2)
1					
2					
3					
4					

*每間學校最多可提名 4 位學生

3. 填寫負責老師資料：

老師姓名	電郵地址	聯絡電話

4. 請在申請學校名稱前加上“✓”（只可報讀其中一間）：

仁濟醫院林百欣中學	請把填妥之表格電郵至 invention@ychlpyss.edu.hk 或傳真至 2492 2496
仁濟醫院靚次伯紀念中學	請把填妥之表格電郵至 lcp-mail@lcp.mysch.net 或傳真至 2702 1170
仁濟醫院董之英紀念中學	請把填妥之表格電郵至 office@ychtcy.edu.hk 或傳真至 2643 2808
仁濟醫院第二中學	請把填妥之表格電郵至 school@ych2ss.edu.hk 或傳真至 2456 2302

培訓課程注意事項：

1. 上述四所舉辦學校將會為小四至小六學生分別舉辦5堂「仁濟尖子創意培訓課程」，名額各20個，由學校推薦參加，每所小學最多可提名4位。
2. 「仁濟尖子創意培訓課程」舉行日期為10月7、14、21、29日及11月4日，共5堂，每節3小時，費用全免，惟材料及交通需自費。
3. 上課地點：仁濟醫院林百欣中學（荃灣區上課）、仁濟醫院靚次伯紀念中學（將軍澳區上課）、仁濟醫院董之英紀念中學（沙田區上課）、仁濟醫院第二中學（屯門區上課）。
4. 課程由發明家、國際比賽評判及曾獲國際比賽獎項的尖子高中學生教授。
5. 內容包括參觀、創意發明思考培訓及發明品製作。
6. 參與小學須通知學生家長，並自行安排接送子女，更必須獲家長同意其子女出席此培訓課程。
7. 上述四所舉辦學校將於 10 月 6 日或之前分別以專人通知成功入選者。
8. 完成指定課程並遞交發明品之學員，將獲發證書乙張。
9. 如有任何疑問可直接致電2493 7258仁濟醫院林百欣中學聯絡黃嘉義先生或劉世蒼副校長 或 2702 9033 仁濟醫院靚次伯紀念中學聯絡戴仁泰老師 或 2640 9822仁濟醫院董之英紀念中學聯絡林崇原主任或或羅

業慶老師 或 2467 3736仁濟醫院第二中學聯絡黃明堅老師。

日期：_____

校長簽署：_____