

附件二



第七屆香港國際學生創新發明大賽 報名表格



作品編號：

(由大會填寫)

第一部分：參賽學生資料

初小組 / 高小組

1	姓名	(English)	(中文)	年級
	聯絡方法	(電郵)		
		(電話)	(手提電話)	
2	姓名	(English)	(中文)	年級
	聯絡方法	(電郵)		
		(電話)	(手提電話)	
3	姓名	(English)	(中文)	年級
	聯絡方法	(電郵)		
		(電話)	(手提電話)	

第二部分：學校資料

學校名稱	(English)	(中文)
學校地址	(English)	
	(中文)	
學校聯絡方法	(電郵)	
	(電話)	(傳真)

第三部分：# 指導老師資料 (經學校推薦) / 家長資料 (以個人名義參賽)

姓名	(English)	(中文)
職稱	任教科目 (如適用)	
聯絡方法	(電郵)	
	(電話)	(手提電話)

請在適當方格內加上✓號，只須填寫一位指導老師或家長資料。

第四部分：請選擇以下大賽指定學校遞交報名表及作品：

#請選擇	學校	地區	遞交報名表方法	
			傳真	電郵
<input type="checkbox"/>	仁濟醫院林百欣中學	荃灣區	2492 2496	invention@ychlpyss.edu.hk
<input type="checkbox"/>	仁濟醫院第二中學	屯門區	2456 2302	school@ych2ss.edu.hk
<input type="checkbox"/>	仁濟醫院董之英紀念中學	沙田區	2640 9822	office@ychtscy.edu.hk
<input type="checkbox"/>	仁濟醫院靚次伯紀念中學	將軍澳區	2702 1170	lcp-mail@lcp.mysch.net
<input type="checkbox"/>	仁濟醫院羅陳楚思中學	觀塘區	3129 4752	ychlccsc@ychlccsc.edu.hk

請在適當方格內加上✓號

截止報名日期：2019年11月16日中午12時

若有需要，可掃描右下方 QR code 連結到大賽網頁下載報名表格。

查詢可致電仁濟醫院林百欣中學：2493 7258 黃嘉義先生或侯永賢副校長洽

