

附件 2

臺北市立螢橋國中 112 年度區域性資賦優異教育方案  
「IOT 物聯網程式設計實作研習營」 集體報名清冊

學校名稱		聯絡箱 號碼	
承辦人員		聯絡方式	(○): (e-mail):

推薦 順序	學生姓名	班級	性別	生日	身份證字號	緊急聯絡人	連絡電話 及手機	用餐
1								<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
2								<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素

承辦人：

單位主管：

【備註】

請將各校團體報名表、學生個人報名表及佐證資料之 word 檔及核章掃描檔，以 email 回傳至螢橋國中特教組長收([630@ycjh.tp.edu.tw](mailto:630@ycjh.tp.edu.tw))。

(信件標題及檔案名稱：◎◎國中報名資料)。