

第二十五屆香港青少年數學精英選拔賽 報名表格

學校名稱：_____

學校地址：_____

學校編號：_____（請參考附件三） 負責老師：_____

學校電話：_____ 圖文傳真：_____

參賽學生資料：

- 每所學校最多可提名3位代表。各代表須就讀中三或以下，及於二零零七年九月一日或以後出生。
- 請以正楷填寫學生姓名，以便輸入資料。

正選名單				
姓名	性別	出生日期	級別	家長聯絡電話
(中文) (英文)		____年__月__日		
(中文) (英文)		____年__月__日		
(中文) (英文)		____年__月__日		

備註： 1. 報名表請寄回：

香港 銅鑼灣 禮頓道六十六號

保良局教育事務部

「第二十五屆香港青少年數學精英選拔賽」籌委會

2. 截止日期為二零二二年十二月十三日。

3. 除有特殊原因外，參賽人選一經填報不得更改。

日期：_____

校長姓名：_____

校長簽署：_____

學校名稱：_____	學校名稱：_____
地 址：_____	地 址：_____
_____	_____
第二十五屆香港青少年數學精英選拔賽 負責老師收	第二十五屆香港青少年數學精英選拔賽 負責老師收