

第八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：_____ (請參考附件四) 負責老師：_____

學校電話：_____ 圖文傳真：_____

參賽學生資料 (每間學校最多可提名 5 位代表。各代表須就讀中三或以下，及於一九九零年九月一日或以後出生。)

姓名	性別	出生日期	級別	家長聯絡電話
(中文)				
(英文)				
(中文)				
(英文)				
(中文)				
(英文)				
(中文)				
(英文)				
(中文)				
(英文)				

請以正楷填寫學生姓名，以便輸入資料。

備註： 1. 報名表請寄回或傳真到保良局教育事務部。

地 址：香港銅鑼灣禮頓道六十六號

保良局教育事務部

(請在信封面註明「香港青少年數學精英選拔賽」)

傳真號碼：2890 2519

2. 截止日期為二零零五年十二月十三日。

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：_____

地 址：_____

香港青少年數學精英選拔賽負責老師收