附表 **臺北市105年度國民小學「縮短數位落差研習課程」報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 | | 臺北市 區 國民小學 | | | | | | | | | |
| 參加梯次 | | **智慧生活在雲端**  □第1梯次 (6/11、6/18)  □第2梯次 (6/25、7/2)  **數位作家初體驗**  □第1梯次 (6/11、6/18)  □第2梯次 (6/25~7/2)  **認識程式設計SCRATCH**  □第1梯次 (7/11~7/15) | | | | | 請學校填寫推薦順序 | |  | | |
| 學生 | 姓名 |  | | | 就讀年級 | | 年級 | 身分別 | □高關懷生(附證明文件)  □一般生 | | |
| 身分證 統一編號 |  | | | | | 生日 | 年 月 日 | | | |
| 家長 | 姓名 |  | | | | | 聯絡電話 | (日間)  (行動) | | | |
| 身分證 統一編號 |  | | | | | 生日 | 年 月 日 | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | |
| 家長同意書  本人及子弟 參加貴校辦理之臺北市**105年度國民小學「縮短數位落差研習課程」**，願自行維護子弟上下學之安全，並**全程參與課程活動，**遵守學校及指導老師之規定。如有因不接受輔導而發生違規情事及意外事件者，將由本人自行負責。  家長簽章： 。  中華民國: 105 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **備註：**  **1.各校每梯次報名人數超過1人時，請學校承辦人協助填妥推薦序號，以利後續審核事宜。**  **2.請承辦人於報名截止日下午4時前將報名資料以聯絡箱129或親自送至**教務處紀力仁主任或黃信華組長。<Tel:2836-5411轉110或336>  **3.您為參加「縮短數位落差研習課程」活動而提供予主辦單位之個人資料，如姓名、身分證統一編號、手機號碼、e-mail等，主辦單位將僅使用於「縮短數位落差研習課程」活動相關事項，承辦單位應善盡保管責任，並於活動結束後1個月內銷毀相關報名資料。** | | | | | | | | | | | |
| **甄選小組審核**  **（本欄由小組填寫）** | | | □錄取  □不錄取 | 說  明 | |  | | | | 核  章 |  |

學校聯絡電話：

承辦人核章: 單位主管核章: