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: