

第 24 屆 TRML 高中數學競賽 彙整表

隊名： _____ 縣市 _____ 高中(學校推薦隊伍請加蓋學校用章) _____ 隊 (隊名請勿超過 3 個字)

競賽地點： 台北區 台中區 高雄區 (競賽地點選定後，恕不接受更改) ※ 本隊隊員均為女生 是 否

指導教師姓名： _____ 服務單位： _____、 _____ 科教師 生日：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

聯絡方式：(O) _____ (手機) _____ 地址： _____ E-mail： _____

試務人員姓名： _____ 同指導教師 數學科教師 學生家長 其他 聯絡電話：(手機) _____

報名代表人(請簽名)：

1	※隊長姓名		※身分證字號		※出生年月日		※學校/班級	
	※聯絡電話 (H) (手機)		※地址		E-mail			
2	※姓名		※身分證字號		※出生年月日		※學校/班級	
	※聯絡電話 (H) (手機)		※地址		E-mail			
3	※姓名		※身分證字號		※出生年月日		※學校/班級	
	※聯絡電話 (H) (手機)		※地址		E-mail			
4	※姓名		※身分證字號		※出生年月日		※學校/班級	
	※聯絡電話 (H) (手機)		※地址		E-mail			
5	※姓名		※身分證字號		※出生年月日		※學校/班級	
	※聯絡電話 (H) (手機)		※地址		E-mail			
6	※姓名		※身分證字號		※出生年月日		※學校/班級	
	※聯絡電話 (H) (手機)		※地址		E-mail			
7	※姓名		※身分證字號		※出生年月日		※學校/班級	
	※聯絡電話 (H) (手機)		※地址		E-mail			

8	※姓名		※身分證字號		※出生年月日		※學校/班級	
	※聯絡電話 (H) (手機)		※地址			E-mail		
9	※姓名		※身分證字號		※出生年月日		※學校/班級	
	※聯絡電話 (H) (手機)		※地址			E-mail		
10	※姓名		※身分證字號		※出生年月日		※學校/班級	
	※聯絡電話 (H) (手機)		※地址			E-mail		
11	※姓名		※身分證字號		※出生年月日		※學校/班級	
	※聯絡電話 (H) (手機)		※地址			E-mail		
12	※姓名		※身分證字號		※出生年月日		※學校/班級	
	※聯絡電話 (H) (手機)		※地址			E-mail		
13	※姓名		※身分證字號		※出生年月日		※學校/班級	
	※聯絡電話 (H) (手機)		※地址			E-mail		
14	※姓名		※身分證字號		※出生年月日		※學校/班級	
	※聯絡電話 (H) (手機)		※地址			E-mail		
15	※姓名		※身分證字號		※出生年月日		※學校/班級	
	※聯絡電話 (H) (手機)		※地址			E-mail		

- 備註：一、每隊自行聘請之試務人員 競賽當天 均須擔任 監考與閱卷 工作，若該隊無試務人員，則需另繳 1800 元，以作為本會代為聘請試務人員工作費。競賽當日，自行聘請之試務人員無法出席，請自行尋找人員擔任試務工作，若無人員擔任試務工作，則該隊參賽成績不予以計算。
- 二、每位試務人員僅能擔任一隊之試務人員，指導教師可指導一隊以上之隊伍。填寫隊名時，若非同一學校組隊，學校名稱不需填寫。
- 三、學校報名之參賽隊伍，除完成線上報名資料輸入外，請於本表加蓋學校用章，每校均可報名若干參賽隊伍。並於 111 年 7 月 12 日(星期二)前掛號至本會，以作為資料備查與參賽學校傑出貢獻獎積分計算依據。
- 四、本次競賽採線上報名方式(6/1 ~ 6/10、<http://www.99cef.org.tw>)，並請留意各區隊伍數上限，各參賽隊伍可利用本表彙整隊員名冊，便於線上報名資料輸入。