



香港資優教育學院

The Hong Kong Academy for Gifted Education

突破資優界限：發展腦部及思考潛能工作坊

課程編號：PGS5111A

(活動日期：2010年4月7日、4月10日及5月22日)

學員報名表

致：九龍塘沙福道 19 號 九龍塘教育服務中心東座 E326 室
香港資優教育學院 學生服務部
(傳真號碼：2490 4730)

請把已填妥的報名表於
2010年3月18日(星期四)或之前
郵寄或傳真至本學院。
遲提交報名表者，其申請將不獲考慮。

本人 (中文姓名) _____ (英文姓名) _____

得到家長同意報名參加上述活動並接受有關活動錄影之安排 (如有需要)。本人**承諾**若獲接納參加課程，定會盡力出席所有課節及完成課程的各項要求。

聯絡電話：_____ 電郵地址：_____

學員編號： 0 _____ / G _____

所屬的培訓範疇(請於適當的方格內填上 號)： 人文學科 領導才能 數學 科學

學校名稱：_____ 級別： 中

學生簽署：	日期：
-------	-----

備註：

1. 同學報名參加活動時必須得到家長的同意及簽署。
2. 報名結果將以電郵公佈。如已報名學員於 **2010年3月22日(星期一)午夜前** 仍未能收到通知電郵，請致電本學院查詢 (電話：3698 4103)。
3. 本學院及培訓機構會盡力保障學生出席活動時的安全。學生家長/監護人亦須了解活動內容及根據子女的情況，決定是否讓子女參加活動及承擔一切後果。
4. 倘遇天氣惡劣(如颱風、暴雨)而教育局在電台、電視台公布所有學校停課時，有關活動將延期或取消。詳情可參閱本學院網頁 http://hkage.org.hk/b5/sz_weather.html。
5. 有關甲型 H1N1 流感爆發時學院課程之最新安排，請參閱學院網頁的公佈【因應甲型 H1N1 流感學生課程及活動的最新安排】。
6. 學院可能會在課程進行中進行錄影，作紀錄、內部培訓或作課程介紹之用。
7. 如有任何查詢，請致電 3698 3504 與張先生聯絡。

家長/監護人資料

簽署：_____

姓名：_____

聯絡電話：_____

日期：_____