

113 年臺中市青廉學院「崇廉尚潔 向上躍升-科學倫理研習營」報名/推薦表

填表日期：113 年 8 月 日

編號： (主辦單位填寫)

就讀學校： _____ 學校地址： _____ 姓名： _____ 性別： ☐ 男 ☐ 女 出生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 行動電話： _____ 住家電話： (____) _____ 研習期間可聯絡之家長行動電話： _____ 通訊地址： ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ _____ 電子郵件： _____ (寄發錄取通知用，請填寫清楚) 是否吃素： ☐ 是 ☐ 否 家長與本人關係： _____ 家長簽名： _____ 導師簽名： _____ (個人報名者免導師簽名)	照片黏貼處
---	-------

【備註】

一、最近一年內二吋半身照片1張

二、請於信封上註明「113 年臺中市青廉學院『崇廉尚潔 向上躍升-科學倫理研習營』」，寄至臺中市政府政風處第二科收（40701 臺中市西屯區臺灣大道三段 99 號文心樓 9 樓），或**直接掃描報名表以電子郵件傳送至聯絡人電子信箱。**

聯絡人：林彥嘉先生（04）2228-9111 #13213，電子郵件：ma608568@taichung.gov.tw

臺中市政府政風處官網：<http://www.ethics.taichung.gov.tw>

家長同意書(已成年者免填)

鑑於貴子弟_____於本校表現優異，擬薦報參與「113 年臺中市青廉學院『崇廉尚潔 向上躍升-科學倫理研習營』」，本研習營日程 2 天，於國立自然科學博物館舉辦，包括學習科學廉政議題、展館參訪、分組競賽等，如蒙同意，敬請協助提醒孩子準時參加，遵守營隊規範，並囑咐孩子注意各項安全。

活動時間：113 年 8 月 27 日至 28 日

活動地點：國立自然科學博物館 立體劇場 B1 教室

家長簽名：

中華民國 113 年 8 月 日

參與研習學員個人健康調查表

姓名（以正楷書寫）：

電話：

緊急聯絡人：

電話：

您有以下病史或症狀嗎：

☐心臟系統(如心絞痛、心悸等)

☐呼吸系統(如慢性咳嗽、氣喘等)

☐循環系統(如心悸、昏厥、高血壓等)

☐消化系統(如胃潰瘍等)

☐內分泌系統及代謝(如糖尿病等)

☐神經系統(如癲癇、眩暈、失眠等)

☐肌肉骨骼系統(如痙攣、關節腫痛、骨折等)

☐過敏(藥物、食物、花粉等)

☐其他_____

若您有勾選以上任一項目，請您說明：_____

您最近六個月內曾受過傷嗎？ ☐有 ☐沒有（若有，請說明）：_____

請您列出其它我們須要注意的事項：_____