|  |
| --- |
| ※填寫提醒：  1.每隊參賽學生至少2人，至多4人。  2.每隊指導老師至少1人，至多2人。  3.提供名單後，參賽學生及指導老師名單無法再修改，請務必確定名單後再繳交。  **4.生日的部分只需填寫組長1人的即可，為報名系統設定密碼使用。**  5.如隊伍代表某科技中心或為其合作推動學校，請於備註地方填寫該科技中心名稱。  6.填寫完畢確認無誤後，各校承辦人最晚請於110年2月20日(六)之前，將【填妥後電子檔】連同【核章後紙本掃描PDF檔】寄至：**eris8520@yahoo.com.tw**，  　主旨請寫【OO國小】109學年度科技教育創意實作競賽決賽推薦隊伍名單。  7.如有任何問題請洽 03-8462-860#563 余芳怡承辦人 |

【花蓮縣】109學年度科技教育創意實作競賽決賽推薦隊伍名單

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 參賽組別 | 作品名稱 | 身份 | 姓名 | 出生日期  **西元年/月/日**  **例：20080506** | 學校名稱 | 年級 | 聯絡電話 | E-Mail | 備註 |
| 國小生活科技組 |  | 組長 |  |  |  |  |  |  |  |
| 組員1 |  | 無須填寫 |  |  |  |  |  |
| 組員2 |  |  |  |  |  |  |
| 組員3 |  |  |  |  |  |  |
| 指導老師1 |  |  |  |  |  |  |
| 指導老師2 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 填表人核章： | 處室主任： | 校長： |
| 連絡電話： |  |  |