



仁濟醫院第十三屆香港國際學生創新發明大賽 報名表格

作品編號：

(由收件學校填寫)

第一部分：參賽學生資料

☐ 初小組 / ☐ 高小組

(英文姓名請用英文正楷填寫)

	英文姓名	中文姓名	年級
1			
2			
3			

第二部分：學校資料

學校名稱 (中或英)	
---------------	--

第三部分：# ☐ 指導老師資料 (經學校推薦) / ☐ 家長資料 (以個人名義參賽)

(只須填寫一位指導老師或家長資料)

姓名	(English)	(中文)
職稱		任教科目 (如適用)
聯絡方法	(電郵)	
	(電話)	(手提電話)
聯絡地址	(以個人名義參賽，必須填寫)	

第四部分：

本人#

☐ 同意

☐ 不同意

接收本院另一個大型活動「仁濟創意科技嘉年華 2027」的宣傳資料。

請在適當方格內加上✓號

若有需要，可掃描右下方 QR code 連結到大賽網頁下載報名表格。提交報名表格方法如下：

請註明「仁濟醫院第十三屆香港國際學生創新發明大賽」

學校	電話	電郵	地址
仁濟醫院林百欣中學	2493 7258	invention@ychlpyss.edu.hk	荃灣荃景圍 145 至 165 號
仁濟醫院第二中學	2467 3736	invention@ych2ss.edu.hk	屯門第 31 區楊青路
仁濟醫院董之英紀念中學	2640 9822	invention@ychtcy.edu.hk	沙田馬鞍山路 210 號
仁濟醫院靚次伯紀念中學	2702 9033	inventionychlcp@gmail.com	將軍澳毓雅里 10 號
仁濟醫院羅陳楚思中學	2682 6335	invention@ychlccsc.edu.hk	九龍灣啟禮道 10 號

截止報名日期：2027 年 1 月 9 日中午 12 時

查詢可致電 2493 7258 與仁濟醫院林百欣中學校務處賴艷萍小姐或梁少奇副校長聯絡



大賽網頁