



陳守仁基金會呈獻：

仁濟醫院第十三屆香港國際學生創新發明大賽

Yan Chai Hospital Hong Kong International Student Innovative Invention Contest 2025

作品說明

Entry Form

第一部分：參賽資料

☐ 初小組 junior primary / ☐ 高小組 senior primary

SECTION 1: BASIC INFORMATION OF APPLICANT

作品編號 Invention no.	(請向遞交報名表的中學索取)		
學校名稱 Name of the School	(中文) _____ (English) _____		
學生姓名 Name of the Inventors	(1) (中文) _____ (English) _____	(2) (中文) _____ (English) _____	(3) (中文) _____ (English) _____
# ☐ 指導老師姓名 (經學校推薦) Instructor name (for School) ☐ 家長姓名 (以個人名義參賽) Parent name (for Individual)	(中文) _____ (English) _____		

第二部分：發明品資料

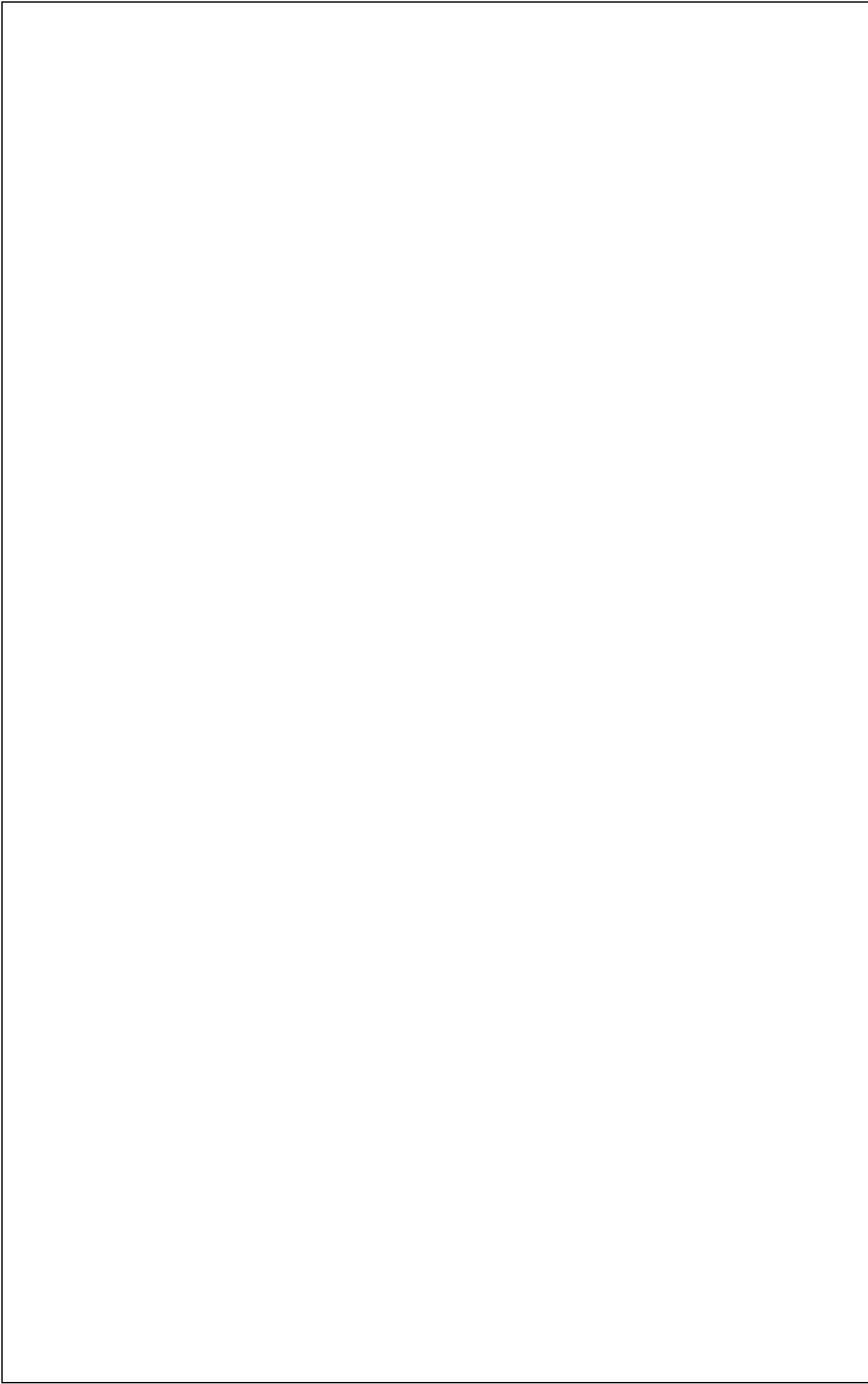
SECTION 2: INFORMATION OF THE INVENTION

發明品名稱 Name of the Invention	(中文) _____ (English) _____
Youtube 介紹視像網址 Youtube link of the video presentation	_____
請以 150 字以內簡介發明品，如創作意念、用途及操作方法等。(中文或英文填寫) <u>Please describe the invention (eg: the inspiration, function and operation) in 150 words, (Chinese or English)</u>	

請在適當方格內加上✓號

請貼上 3 張 不同角度的參賽發明品照片(可寫上註釋)

Please provide 3 photos (with description) of the invention with different angles.



第三部分：參賽聲明

1. 我/我們經已詳細閱讀參賽規則，並同意遵守參賽規則所列各項。
2. 我/我們是上述參賽發明品的版權及其知識產權的持有人。
3. 我/我們聲明上述參賽發明品為原創，並沒有抄襲成分，亦沒有侵犯他人知識產權。
4. 我/我們同意大會擁有上述參賽發明品的使用權。
5. 我/我們謹此聲明所提交之報名表格及此作品說明之所有資料真確無訛。
6. 參賽發明品未曾或正在商業化，亦未曾接受或現正接受其他機構協助研發及提供支援。

參賽學生簽署 Student Signature	# ☐ 學校蓋章（經學校推薦）/ ☐ 家長簽署（以個人名義參賽） School Chop (for School) / Parent Signature (for Individual)
(1)	
(2)	
(3)	
	日期(Date)

請在適當方格內加上✓號

遞交參賽發明品、作品說明及發明品照片須知：

1. 每件參賽發明品及相關作品說明，均須清楚註明**作品編號**，作品編號請向閣下遞交報名表的中學索取。
2. 請於辦公時間內親身送交以下項目到以下任何一間中學的校務處，並註明「仁濟醫院第十三屆香港國際學生創新發明大賽」
 - 參賽發明品
 - 作品說明正本(所有作品說明正本一概不發還)
 - 不多於 2 分鐘的發明品介紹視像片段，並上載 **youtube**。上載方法請參閱右方的 QR code，同時請電郵以下文件予遞交報名表的中學：
 - 作品說明（.doc/docx）（敬請核對電子檔中的參賽學生姓名，大會將按檔案中的資料印刷獎狀及刊登活動紀錄冊）
 - 發明品照片 3 張（.jpg，每張相片的解像度必須達 **300 萬像素(2000x1500)**或以上）



大賽網頁



上載 youtube 方法

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

截止繳交參賽發明品日期：2027 年 1 月 9 日中午 12 時

辦公時間：星期一至五上午 9 時至下午 5 時，星期六上午 9 時至中午 12 時

星期日及公眾假期休息

如有查詢，歡迎致電 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。

此欄由大會填寫

遞交發明品日期		經辦人	
---------	--	-----	--