

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)

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)

請在適當方格內加上✓號，只須填寫一位指導老師或家長資料。

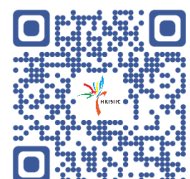
若有需要，可掃描右下方 QR code 連結到大賽網頁下載報名表格。提交報名表格方法如下：

請註明「第八屆香港國際學生創新發明大賽」

學校	電話	傳真	電郵	地址
仁濟醫院林百欣中學	2493 7258	2492 2496	invention@ychlpyss.edu.hk	荃灣荃景圍 145 至 165 號
仁濟醫院第二中學	2467 3736	2456 2302	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	2643 2808	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	2702 1170	invention@cloud.lcp.edu.hk	將軍澳毓雅里 10 號
仁濟醫院羅陳楚思中學	2682 6335	3129 4752	invention@ychlccsc.edu.hk	九龍灣啟禮道 10 號

截止報名日期：2021 年 11 月 13 日中午 12 時

查詢可致電仁濟醫院林百欣中學：2493 7258 梁少奇副校長或賴小姐洽



大賽網頁