

仁濟醫院林百欣中學 主辦  
 仁濟醫院 仁濟醫院靚次伯紀念中學 仁濟醫院董之英紀念中學  
 仁濟醫院第二中學 仁濟醫院蔡衍濤小學 合辦  
 第四屆香港國際學生創新發明大賽  
**報名表格**

作品編號：  
 (由大會填寫)

附件二

第一部份：參賽學生資料

#  初小組 /  高小組

1	姓名	(English)	(中文)	年級
	聯絡方法	(電郵)		
		(電話)	(手提電話)	
2	姓名	(English)	(中文)	年級
	聯絡方法	(電郵)		
		(電話)	(手提電話)	
3	姓名	(English)	(中文)	年級
	聯絡方法	(電郵)		
		(電話)	(手提電話)	

第二部份：學校資料

學校名稱	(English)	(中文)
學校地址	(English)	
	(中文)	
學校聯絡方法	(電郵)	
	(電話)	(傳真)

第三部份：#  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)
職位及任教科目 (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，且只可填寫一位指導老師或家長資料。

\*\*\*\*\*

1. 報名表格可傳真至 2492 2496 或
2. 電郵至 invention@ychlpyss.edu.hk 或
3. 郵寄到本校“新界荃灣荃景圍 145-165 號仁濟醫院林百欣中學劉世蒼副校長收”。
4. 報名表格亦可在網 <http://www.ychlpyss.edu.hk> 或 <http://www.lcp.edu.hk> 或 <http://www.ychtcy.edu.hk> 或 <http://www.ych2ss.edu.hk/> 或 <http://www.ychchtps.edu.hk/> 下載。
5. 如有任何查詢，可致電仁濟醫院林百欣中學 2493 7258 與黃嘉義先生或劉世蒼副校長。
6. 截止報名日期：2016 年 11 月 19 日。