「資優教育基金」:校外進階學習課程 報名表格

填寫表格須知

- 1. **每份報名表格只供申請一個課程**。若學生想申請多於一個課程,須填寫不同的報名表格。
- 2. 此報名表格分為四個部分,除屬選擇性的乙部外,其它部分均必須填妥。
- 3. 請以正楷填寫表格,並在適當的空格內加上「✓」號。
- 4. 在填寫此報名表格時如有任何查詢,請聯絡教育局李先生(電話:3698 3457), 或電郵至<<u>cdoge2@edb.gov.hk</u>>。

報名須知

1. 請參閱課程提供機構於課程綱要¹列明的要求,把填妥的報名表格,連同所 需文件於 2024 年 4 月 19 日(星期五)或之前(以信封上郵戳所示日期為準, 逾期遞交的申請將不受理),以郵寄方式遞交申請到:

Room 214, Ho Tim Building, The Chinese University of Hong Kong, Shatin, Hong Kong (Attn: Prof Ronnel Bornasal King)

- 學生可申請報讀一個或以上的課程,惟若獲得超過一間課程提供機構取錄, 學生只可選擇修讀一個課程。
- 3. 課程提供機構將以電郵通知申請人有關甄選的安排,並通知所有申請人其申請結果。
- 4. 如就課程詳情(例如:課程內容、修讀要求、上課時間、地點等)有任何問題,請聯絡:

Mr Hades Ho

Email: hadesho@cuhk.edu.hk

_

¹ https://www.edb.gov.hk/tc/curriculum-development/curriculum-area/gifted/ge fund/gef/osalp.html

個人資料收集聲明

收集目的

- 在此申請內提供的個人資料(包括報名表格內所提供的資料及支持申請的證明文件),只供課程提供機構用於處理學生申請報讀校外進階學習課程的用途。倘若申請成功,有關資料亦會用作課程監察、推廣及宣傳的用途。
- 在此申請內提供個人資料純屬自願性質。如未能提供重要的資料,則可能影響申請的評審。

披露資料

如有需要,課程提供機構可能會向教育局資優教育基金秘書處、其他相關政府部門及負責課程行政及推行的人士,披露此申請所載的個人資料。

查閱資料

• 根據《個人資料(私隱)條例》第 18 及第 22 條,以及附表 1 第 6 原則的規定,申請人有權查閱及更正在本申請所提供的個人資料,並有權索取有關其個人資料部分的副本。

杳詢

 如對本申請所收集的個人資料有任何查詢,包括查閱及更正個人資料,可以 電話或電郵向相關的課程提供機構提出。

甲部 一 基本資料(由學生/家長/監護人填寫)

(一) 課程資料

課程編號:	2023-09		
課程名稱:	科創先鋒:培養傑出學生的 STEAM、科創與情感技能		
課程提供機構:	香港中文大學		
其他申請報讀的課程:	□ 學生只申請報讀一個課程。 □ 除這個課程外,學生同時申請報讀另外個課程, 課程編號為。		

(二) 學生資料

姓氏:	(中文) (英文)	名字:	(中文) (英文)
性別:	口男 口女	年齡:	
現時就讀學校名稱:			
學校地址:			
就讀年級			
(2023/24 學年):			
是否香港資優教育學苑(學苑)學員?	□ 是(學員編號:_□ 已遞交申請,有符□ 否*		
聯絡電話:			
住址:			
電郵:			

註(*):已完成校外進階學習課程的學生,但尚未成為香港資優教育學苑的學員,將有機會被推薦成為其學員。

(四)電子作品集(由學生分: • 自我介紹, • 申請原因, • 預期學習成果, • 預期課程中的挑戰及	生完成;約6頁中英文 PowerPoint 或其他演示方式),應包括以下部	
· 預期學習成果/交付成 (五)家長/監護人資料		
與申請人關係:	□ 父親 □ 母親 □ 監護人	
姓名:		
聯絡電話:		
電郵:		
緊急聯絡人: (如與上述不同)	姓名: 聯絡電話: 與學生關係:	

(三) 學生自我簡介(由學生填寫;如相關的課程提供機構沒有特定要求,請用中文或英文書寫,字數約100字[小學生適用]/300字[中學生適用]。)

報讀本課程的原因及其他相關資料:

	乙部 一 推薦	篇(由家長/監護	人/教師選擇墳	寫)	
家長/監	護人推薦(可	選擇是否填寫)			
推薦學生	参加此課程的			此課程、課程對學生	E 的裨
以上推薦	;由	(家長/監護	獲人姓名)填寫		
學校推薦 ((可選擇是否塡	宇宙)			
推薦學生	.参加此課程的			:課程、課程對學生的] 裨 益、
以上推薦	:由	(教師姓名)填寫		

******************** 丙部 - 學校確認(由學校填寫) 我確認此學生申請以上由「資優教育基金」資助的校外進階學習課程。 負責老師姓名: 負責老師電郵: 校長姓名: 校 校長簽署: 钔 日期: 學校電話: 學校電郵: 丁部 一 聲明及簽署 (由學生及家長/監護人填寫) 我確認此報名表格內所填報之各項資料均準確無誤。我明白倘若在此報名表格 提供虛假或欠準確的資料,將被取消報讀相關課程的資格。若本人已被相關機構

取錄,修讀課程的資格會被取消。

我明白倘若我獲得超過一間課程提供機構取錄,我只可選擇修讀一個課程。

學生簽署:	E	∃期:
家長/監護人簽署:	E	日期: