附件 3

109 年國中教育會考數學科非選擇題儲備評閱委員報名表

致 貴校校長及教務主任：

報名教師經二階段培訓後，評選為國中教育會考數學科非選擇題評閱委員者，須全程參與 109 年國中教育會考數學科非選擇題閱卷工作(暫定 109 年 5 月 24 日至 5 月 29 日)。

請 貴校校長及教務主任同意教師入闈並簽核，以利後續培訓活動籌備事宜。

教務主任：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(簽章)　校　長：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(簽章)

報名須知

※ 為維持閱卷公正性，三親等內親屬為應屆考生之教師，不得報名參加。

1. 時程：第一階段(108 年 10 月)、第二階段(109 年 2~3 月)，每階段各需參加一場，每場為期一天。
2. 正式及退休教師皆由所屬學校之聯絡人協助彙整報名，於 **108 年 9 月 6 日(五)下午 16 時前傳真，傳真後請務必來電確認**，報名表不敷使用時請自行影印。
3. 錄取名單及場次安排由心測中心篩選規劃，恕不受理場次異動。如有其他需求，請加註於備註欄！
4. 交通補助費由心測中心依相關規定支付，當日提供午餐 (不補助膳雜費及住宿費)。

【心測中心將依「個人資料保護法」之規定，於報名目的之必要範圍內使用所蒐集之個資，並善盡維護與保密之責。】

學校代碼(6 碼)：＿＿＿＿＿＿　學校全名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

學校電話：＿＿＿＿＿＿＿＿　學校地址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

學校聯絡人：＿＿＿＿＿＿＿＿　聯絡人電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

姓名	身分證字號	場次志願序 (請填上 1~3)	膳食	本人同意心測中心使用個人資料作為報名與聯繫之用
		□周一 □周三 □周五	□葷 □素	請簽名
手機號碼	E-mail		任教	□高中/職 □國中 □退休
			備註	

姓名	身分證字號	場次志願序 (請填上 1~3)	膳食	本人同意心測中心使用個人資料作為報名與聯繫之用
		□周一 □周三 □周五	□葷 □素	請簽名
手機號碼	E-mail		任教	□高中/職 □國中 □退休
			備註	

心測中心聯絡人：陳先生 電話：(02)7714-8576 傳真：(02)8601-8910