



科普快遞科學演示比賽報名表
Application Form for SciPOP Science Demonstration Contest

學校名稱 Name of School : _____(中文)
_____(English)

學校地址 Address of School : _____

負責老師姓名 Name of Teacher-in-charge : _____(中文) _____(English)

聯絡電話 Contact No. : _____(手提電話 Mobile) _____(辦公室 Office)

電郵 Email : _____ 傳真號碼 Fax No. : _____

提名名單 Nomination list

每支隊伍必須由二至四名年滿 15 歲的學生組成 Each team shall comprise two to four students aged 15 or above

	姓名 Name	出生年份 (年) Year of Birth (YYYY)	聯絡電話 Contact No.	電郵 Email
隊長 Leader	(中文) (English)			
隊員 (1) Member (1)	(中文) (English)			
隊員 (2) Member (2)	(中文) (English)			
隊員 (3) Member (3)	(中文) (English)			

本人明白及同意比賽詳情、條款及細則 I agree to the details, terms and conditions of the Contest

負責老師簽名 Signature of Teacher-in-charge

學校印鑑 School Chop

日期 Date