

# 112 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 112 年國中教育會考數學科非選擇題閱卷工作(暫定 112/5/28 至 6/2)。

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。

- 報名方式由所屬學校之聯絡人協助彙整與傳真名單，報名時間自 111 年 8 月 29 日(一)上午 9 時起至 9 月 19 日(一)中午 12 時止，傳真後請務必來電確認，報名表不敷使用時請自行影印。
- 錄取順序以具會考數學非選正式閱卷經驗之教師為優先，其他教師則依傳真順序錄取，額滿為止。且心測中心具錄取決定權。錄取者最晚將於十月底前接獲錄取通知，未錄取者恕不另行告知!
- 時程：第一階段(111 年 11~12 月)、第二階段(112 年 2~3 月)，每階段各需參加一場，每場為期一天。場次安排由心測中心統一規劃，如有其他需求，請加註於備註欄！
- 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)。
- 培訓會之防疫措施將依中央流行疫情指揮中心公告之防疫指引滾動修正，屆時請依行前通知為準。

【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。】

學校全名：\_\_\_\_\_ 學校地址：\_\_\_\_\_

教育部學校代碼：\_\_\_\_\_ 學校聯絡人：\_\_\_\_\_ 聯絡人電話：\_\_\_\_\_

|           |       |  |  |                             |   |
|-----------|-------|--|--|-----------------------------|---|
| 姓名        | 身分證字號 | 場次志願序<br>(請填上 1~3)   | 膳<br>食   | 本人確認無三親等內<br>親屬參加 112 年會考   | 本人同意心測中心使用個人<br>資料作為報名與聯繫之用   |
|           |       | <input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週三<br><input type="checkbox"/> 週五 | <input type="checkbox"/> 葷<br><input type="checkbox"/> 素 | <input type="checkbox"/> 確認 | 請簽名   |
| 生日        | 手機號碼  | E-mail   |  | 任教                          | <input type="checkbox"/> 高中/職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 退休 |
| □□□/□□/□□ |       |  |  | 備註                          |   |
| 姓名        | 身分證字號 | 場次志願序<br>(請填上 1~3)   | 膳<br>食   | 本人確認無三親等內<br>親屬參加 112 年會考   | 本人同意心測中心使用個人<br>資料作為報名與聯繫之用   |
|           |       | <input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週三<br><input type="checkbox"/> 週五 | <input type="checkbox"/> 葷<br><input type="checkbox"/> 素 | <input type="checkbox"/> 確認 | 請簽名   |
| 生日        | 手機號碼  | E-mail   |  | 任教                          | <input type="checkbox"/> 高中/職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 退休 |
| □□□/□□/□□ |       |  |  | 備註                          |   |

心測中心聯絡人：陳先生、陳小姐 電話：(02)7749-8576、7749-8254 傳真：(02)8601-8910