



致：創新科學中心 (李小姐)
傳真：2565 8345 電郵：ccst@hkfyg.org.hk

申請表格

甲部：工作坊

根據優先次序填寫 3 個擬舉行日期及時間：

1. 日期：_____；時間：_____ 2. 日期：_____；時間：_____ 3. 日期：_____；時間：_____

參加者就讀年級：_____ 人數：_____

舉行地點：香港青年協會創新科學中心 工作坊名稱：_____

乙部：可額外選擇之科學園參觀活動 (設於工作坊前或後舉行，請在空格上填上✓以作表示及 *請刪去不適用者)

	中心	每節時間	開放時間*
<input type="checkbox"/>	科學探索行	約1.5小時	星期一至五 09:30-11:00 / 10:00-11:30 / 13:15-14:45 / 13:30-15:00 / 15:00-16:30 / 15:30 - 17:00

丙部：申請資格

_____位家庭缺乏經濟能力或因家庭問題而影響參與校外學習機會的同學

丁部：學校資料

學校名稱：(中文)_____

學校地址：(中文)_____

聯絡老師：(中文)_____ 電郵：_____

聯絡電話：_____ 傳真號碼：_____

你提供之個人資料將用作參與活動的相關用途、簽發收據、收集意見、資料分析，及其他配合本會宗旨及使命的事項。你有權查閱及更改你的個人資料，如需查閱或更改你的個人資料，可電郵至 personaldata@hkfyg.org.hk 與本會職員聯絡。

本會可能會以你提供的聯絡方式，向你傳遞本會及有關單位的資訊。如你不同意收取本會及有關單位的資訊，請在以下空格內打上✓號。

我不同意香港青年協會向我提供青協及有關單位的資訊。

老師簽署：_____ 日期：_____

戊部：聲明 (需由校長填寫)

本人_____謹推薦本校的學生參與「科學體驗計劃」，並證明所推薦的學生符合申請資格，而表格上所提供的資料皆為完整無誤。如學校因行政問題而未能出席，本人明白學校未來或有機會不能再報名參與同類型的活動。

校長簽名：_____ 學校蓋章：_____ 日期：_____

備註：

- 活動期間可能有中心工作人員攝影及錄像，本會將採用參加者活動期間的相片或圖像以作教育或宣傳用途。
- 工作坊如有更改，本中心恕不另行通知。如有查詢，敬請在報名前與本中心職員聯絡。
- 如有任何爭議，本中心保留最終之決定權。
- 如活動當日遇上惡劣天氣(如颱風及暴雨等)而被迫取消活動，在一般情況下，中心將與帶隊老師協商並安排延期。