

臺北市立龍山國中 107 學年度「國小資優體驗營」實施計畫

一、目的：

- (一) 提供適當的學習環境，培養學生生活科學能力。
- (二) 培養學生發現問題並探索科學能力。
- (三) 透過豐富多元之科學實驗及數學思考課程，培養學生正向科學觀。

二、參加對象：臺北市萬華區國小五、六年級對科學感興趣之學生，經家長同意者始可報名參加。為避免資源浪費，三場皆能出席者才可報名參加。

三、活動日期：107 年 11/10、11/17、11/24 連三個星期六。

四、活動時間：三天課程皆於 9：00 至本校穿堂報到，9：10 準時上課，中午 12:00 準時於穿堂解散。

五、活動地點：臺北市立龍山國中(臺北市萬華區南寧路 46 號)，請家長自行接送或安排交通方式。

六、師資與課程安排：

日期	11/10(六)	11/17(六)	11/24(六)
課程	數學萬花筒	挑戰金頭腦	科學奧秘
講師	許家源師	薛圳宏師	鄭志鵬師
上課教室	二樓 E 化教室	二樓 E 化教室	二樓 理化實驗室

七、收費方式：免費，相關經費由臺北市華藏誠明教育基金會提供。

八、報名方式：歡迎有興趣之學生報名參加，請以深色筆正楷書寫報名表，於 107 年 10 月 26 日(星期五)前將報名表傳真至 2306-9490，並來電確認(2336-2789*602 許家源老師)。將依報名順序錄取，最多 25 人，額滿為止。

九、錄取公告：將於 107 年 10 月 30 日(星期二)公告於本校網站(網址：<http://www.lsjh.tp.edu.tw>)重要公告區，請各校承辦人員協助通知學生，不再另外發放行前通知。

十、其他：本計畫陳校長核准後實施，修正時亦同



臺北市立龍山國中 107 學年度「國小資優體驗營」報名表

就讀學校	國小 _____ 年 _____ 班
學生姓名	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
緊急聯絡人姓名	
緊急聯絡人電話	(家) _____ (手機) _____
家長同意書	茲同意本人子弟參加此項活動，在活動期間內督促子弟遵守承辦單位之規定並全程參加。此致 臺北市立龍山國民中學 家長簽章：_____
	家長是否同意工作人員於活動過程中拍照，作為本校成果使用？ <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 家長簽章：_____
身心障礙 特殊需求 (無則免填)	請說明：
備註	請以深色筆正楷書寫，並提醒學生自備文具與環保杯。

承辦人核章：

單位主管核章：

※請各校業務承辦人於 107 年 10 月 26 日（星期五）前，將報名表傳真至龍山國中輔導室，傳真號碼：(02) 2306-9490。傳真後請致電 (02) 2336-2789*602 許家源老師確認，謝謝配合。