

# 「少年太空人體驗營」提名表格

(請以正楷填寫，每間學校最多可提名 2 位同學)

中文姓名：\_\_\_\_\_ Name in English (Surname)\_\_\_\_\_ (First Name)\_\_\_\_\_ (必須與香港身份證上相同)

出生日期：\_\_\_\_\_ (年/月/日) 性別：\_\_\_\_\_ 身高：\_\_\_\_\_ (米) 就讀級別：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_ (住宅) \_\_\_\_\_ (流動電話)

電郵地址<sup>1</sup>：\_\_\_\_\_

學校名稱：\_\_\_\_\_ 負責老師：\_\_\_\_\_

學校地址：\_\_\_\_\_

學校電話號碼：\_\_\_\_\_ 學校傳真號碼：\_\_\_\_\_

推薦原因 (由學校填寫，如缺此項，申請將不獲受理)：

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

興趣 / 專長：\_\_\_\_\_

校長簽署：\_\_\_\_\_ 學校蓋印：\_\_\_\_\_

## ~~~~~以下由學生家長填寫~~~~~

本人 \_\_\_\_\_ 茲證明 \_\_\_\_\_ (學生姓名) 身體健康狀況良好，並未患有心臟病、高血壓、癲癇症、哮喘或其他傳染病。

學生如有身體上須要特別注意的事項(如對食物或藥物敏感)，請註明：

\_\_\_\_\_  
簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

**請將填妥的提名表格於2017年5月1日至31日郵寄或交回九龍尖沙咀梳士巴利道十號香港太空館學校節目組收。信封面請註明「少年太空人體驗營」。**

1. 成功與否，本館將會以電郵通知所有獲提名學生申請結果，並以此作為整項活動的聯絡途徑，因此請注意填寫正確及常用的電郵地址。學生亦應在各項甄選活動舉行前反覆檢查所填寫的電郵地址內的所有信箱(包括雜件箱)，以免錯過重要通告。
- \* 透過本表格所提供的個人資料只作安排活動之用，並會存檔於本館作記錄。根據個人資料(私隱)條例第 18 及 22 條及附表 1 第 6 項原則的規定，你有權要求查閱及更改本表格所載的個人資料。如要提出有關要求，請致函香港九龍尖沙咀梳士巴利道十號香港太空館或致電 2734 2711 與本館學校節目組聯絡。
- \* 此提名表格可自行複印使用。