

附件一

無限次元-智慧醫療 競賽展 報名表

指導老師		作品名稱	
學生姓名(隊長)/ 學校/系級		EMAIL/手機	
學生姓名(隊員)/ 學校/系級		EMAIL	
學生姓名(隊員)/ 學校/系級		EMAIL	

備註：

1. 請附上參賽者學生證影本(須有註冊章)
2. 報名表及作品說明書請 mail：jamiechien323@gmail.com
3. 本報名資料依個人資料保護法相關規定為必要之蒐集、處理及利用，資料將僅用於行政事務、發送相關訊息等相關活動。