

全美中學數學分級能力測驗

2015 AMC8 報名表

測驗地區	<input type="checkbox"/> 台北 (師大附中)	<input type="checkbox"/> 彰化 (精誠中學)	<input type="checkbox"/> 台南三 (興國中學)
	<input type="checkbox"/> 宜蘭 (東光國中)	<input type="checkbox"/> 雲林 (正心中學)	<input type="checkbox"/> 高雄 (高雄中學)
	<input type="checkbox"/> 桃園 (復旦中學)	<input type="checkbox"/> 嘉義一 (興華中學)	<input type="checkbox"/> 屏東 (屏榮中學)
	<input type="checkbox"/> 新竹 (新竹中學)	<input type="checkbox"/> 嘉義二 (輔仁中學)	<input type="checkbox"/> 花蓮 (海星高中)
	<input type="checkbox"/> 台中 (台中一中)	<input type="checkbox"/> 台南一 (德光中學)	<input type="checkbox"/> 台東 (育仁中學)
	<input type="checkbox"/> 南投 (埔里國中)	<input type="checkbox"/> 台南二 (瀛海中學)	<input type="checkbox"/> 澎湖 (馬公國中)
※ 本會將視各考區實際報名人數，保留增減考區設立之權利			
考生姓名	中文：	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	英文：_____ (姓)，_____ (名) 《請務必以正楷填寫，並與護照上之英文姓名相同。未持有護照或無英文姓名者，可參考外交部領事局「國語羅馬拼音對照表」填寫英文姓名。》		
身分證字號		出生日期	民國 年 月 日
就讀學校	_____ 縣/市 _____		
年級班別	年 班	身份別	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 低收入戶
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (郵遞區號請務必填寫)		
聯絡電話	【家】_____ 【手機】_____		
E-mail	_____		
是否行動不便	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	使用試卷版本	<input type="checkbox"/> 中文版 <input type="checkbox"/> 英文版

註：1. 測驗地區一經選定不得更換。

2. 本次測驗不另外寄發准考證與應考須知，請所有考生於104年11月2日（一）後，自行上網查詢相關資訊。

3. 測驗日期104年11月17日（星期二）晚上7點。