

互動實驗室 - 薈藝教與學

Liberating Lab - Interactive Teaching and Learning Through Multimedia Arts 2005-2006

學校報名表格

填妥後請傳真至 2766 0189，

又或以郵寄致：九龍土瓜灣馬頭角道 63 號牛棚藝術村 15 號香港當代文化中心，信封面註明「互動實驗室」。

截止報名日期：2005 年 7 月 15 日

學校資料

學校名稱(中)：_____

學校名稱(英)：_____

學校電話：_____ 學校傳真：_____

學校電郵：_____

學校地址：_____ 地區：_____

聯絡人 / 參加者資料

學校校長姓名：_____

聯絡電話：_____ 聯絡電郵：_____

參加計劃之教師姓名(1)：_____ 任教課目*：_____

聯絡電話：_____ / _____ 聯絡電郵：_____

參加計劃之教師姓名(2)：_____ 任教課目*：_____

聯絡電話：_____ / _____ 聯絡電郵：_____

* 請參考「參加資格及報名方法」之詳情

請提供下列資料以作參考：

(1) 貴校是否已經或計劃未來一至兩年開辦：綜合人文(F.1-3) 綜合人文(F.4-5) 通識教育(F.6-7)

(2) 如已經開辦：

a) 貴校開辦了多少年？ 綜合人文(F.1-3): ___ 年 / 綜合人文(F.4-5): ___ 年 / 通識教育: ___ 年

b) 貴校(將)共有多少老師任教通識教育/綜合人文：_____

(3) 貴校認為開辦通識教育科最重要的條件是什麼？_____

(4) 貴校對此計劃有哪些期望？_____

互動實驗室 - 薈藝教與學

Liberating Lab - Interactive Teaching and Learning Through Multimedia Arts 2005-2006

獲推薦參與第一階段工作坊互動實驗室（一）的學生資料

* 若學校未即時能夠決定學生人選，名單可於 9 月初開學後提交。

學校名稱：_____

參加計劃之同學姓名(1)： _____ 性別： _____ 年齡： _____ 聯絡電話： _____ 聯絡電郵： _____
參加計劃之同學姓名(2)： _____ 性別： _____ 年齡： _____ 聯絡電話： _____ 聯絡電郵： _____
參加計劃之同學姓名(3)： _____ 性別： _____ 年齡： _____ 聯絡電話： _____ 聯絡電郵： _____
參加計劃之同學姓名(4)： _____ 性別： _____ 年齡： _____ 聯絡電話： _____ 聯絡電郵： _____
參加計劃之同學姓名(5)： _____ 性別： _____ 年齡： _____ 聯絡電話： _____ 聯絡電郵： _____