

國立臺灣大學
嚴慶齡工業發展基金會 合設工業研究中心 函

正本

地址：106 台北市基隆路 3 段 130 號 1 樓
聯絡人：張明珊
聯絡電話：(02) 33661363 轉分機 59142
電子郵件：dorothy@tl.ntu.edu.tw
傳 真：(02) 23632090

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國 109 年 6 月 9 日
發文字號：工研字第 1090387 號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文

主旨：本中心協辦「科技部綠能科技聯合研發計畫 109 年度跨領域專案科普推廣領域-太陽能汽車工程營」活動，敬請 惠予轉知及上網公告相關資訊，並鼓勵 貴校學生踴躍報名參加。

說明：

- 一、為推動綠能科技融入課程學習中，使學生經由學中做、做中學及競中學為本營隊活動主要實施特色，引導學生養成「主動探究」的學習精神，以提升科學興趣與素養，期許培育未來綠能科普人才，故辦理旨揭活動。
- 二、營隊活動內容如下：
 - (一)本營隊活動分 3 梯次辦理,時間、地點如下：
 - 【第一梯】：7 月 20 日至 7 月 21 日於花蓮女中舉辦。
 - 【第二梯】：8 月 10 日至 8 月 11 日於本中心舉辦。
 - 【第三梯】：8 月 24 日至 8 月 25 日於蘭陽女中舉辦。
 - (二)錄取名額：每梯次錄取 60 名。
 - (三)活動費用：免費。
- 三、檢附營隊活動簡章乙份，詳細活動內容請參見本中心網址：<http://www.TL.ntu.edu.tw/training/>，點選「營隊活動」。
- 四、本活動聯絡窗口：張明珊 小姐，電話：(02)33661363 轉分機 59142。

正本：全國各公私立高中職學校
副本：本校機械系鄭榮和教授

主任 張明珊

參加對象：

- (一)、本營隊活動預計舉辦3梯次，每梯次預計招收60名。
(二)、參加對象：暑假後升10年級至12年級對科學、綠能科技有濃厚興趣之學生。

活動費用：

本營隊提供：講義、實作材料及午餐，學員無須繳付報名費。
營隊不含住宿，如有住宿需求須自理。

活動保證金

為確保資源妥善運用，每位參訓學生預收NT\$1,000的保證金，學生全程參加2天活動後，將全數退還。

報名方式及日期：

- (一)、報名時間：109.06.15(一) 10:00 開放報名

梯次	報名截止日	錄取公告日	保證金繳交期限日
第一梯	109.06.25(四) 24:00	109.06.30(二) 16:00	109.07.03(五) 24:00
第二梯	109.07.09(四) 24:00	109.07.14(二) 16:00	109.07.17(五) 24:00
第三梯	109.07.23(四) 24:00	109.07.28(二) 16:00	109.07.31(五) 24:00

- (二)、報名流程：一律線上報名。報名後 E-mail 書面審查資料至 dorothy@tl.ntu.edu.tw

- (三)、報名網址：WWW.TL.NTU.EDU.TW/training 點選「營隊活動」

- (四)、錄取須知：

若報名人數超過招生名額，將依據在報名表中所填寫「自我介紹」、「參加動機、希望營期間能得到……」兩個項目中的回答或師長推薦函，錄取60名，另列備取名額，若正取生不克參加，將依序遞補。

請申請生務必主動上網查詢。錄取名單將於「[台大慶齡工業研究中心](#)」FB 粉絲團公告並以電子郵件通知錄取生，錄取生請於指定時間內完成繳費。逾期繳交保證金視同放棄，得由備取生遞補。

- (五)、如報名1梯次以上者，以錄取1梯為上限。

- (六)、主辦單位保留錄取之最終審核權。

注意事項：

- (一)、本單位保留課程內容調整及開辦與否的權利，如有變動將於網頁作更新修正。

- (二)、活動期間，如遇任何天災，如颱風、地震等導致北北基、宜、花地區宣佈停班停課之情況則營梯活動取消，不另行通知。

- (三)、營隊進行期間無故不到或提前離開營梯者，視同棄權，恕不得辦理保證金退費。

承辦窗口：

台大嚴慶齡工業研究中心
地址：106 台北市大安區基隆路三段 130 號
電話：02-33661363 分機 59142 張小姐
傳真：02-23632090
E-mail：dorothy@tl.ntu.edu.tw



線上報名

太陽能汽車工程營

書面審查資料

梯次： 第一梯(花蓮) 第二梯(台北) 第三梯(宜蘭)

報名學生資料	
姓名：	身分證字號：
性別：	生日(西元年/月/日)：
就讀高中：	年級(暑假後)：
飲食： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	手機：
e-mail：	
地址：	
聯絡人資料	
家長/監護人姓名：	家長/監護人手機或電話：
家長/監護人 e-mail：	
身體有無特殊疾病或狀況： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有_____	
請簡述該疾病相關緊急處理狀況注意事項：(勾無者免答)	
證件照一張(若無則正面清楚大頭照即可)：	