

# 全美中學數學分級能力測驗

## 2014 AMC 8 報名表

測驗地區	<input type="checkbox"/> 台北(師大附中) <input type="checkbox"/> 南投(埔里國中) <input type="checkbox"/> 台南三(興國中學) <input type="checkbox"/> 宜蘭(東光國中) <input type="checkbox"/> 彰化(精誠中學) <input type="checkbox"/> 高雄一(高雄高中) <input type="checkbox"/> 桃園(復旦中學) <input type="checkbox"/> 雲林(正心中學) <input type="checkbox"/> 高雄二(三民家商) <input type="checkbox"/> 新竹(新竹高中) <input type="checkbox"/> 嘉義(興華中學) <input type="checkbox"/> 屏東(屏榮中學) <input type="checkbox"/> 台中(台中一中) <input type="checkbox"/> 台南一(德光中學) <input type="checkbox"/> 花蓮(海星高中) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 台南二(瀛海中學) <input type="checkbox"/> 台東(育仁中學)		
	※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) <small>《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。》</small>		
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	身分別	<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】 _____		
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 103 年 11 月 3 日（一）後，自行上網查詢相關資訊。

3. 測驗日期 103 年 11 月 18 日(星期二)晚上 7 時。