

全美中學數學分級能力測驗 2020 AMC10A/B、AMC12A/B 報名表

A 卷 測驗項目 及地區 報考 B 卷者免填	<input type="checkbox"/> AMC10A <input type="checkbox"/> AMC12A 高中組 <input type="checkbox"/> AMC12A 高職組		
	<input type="checkbox"/> 台北 <input type="checkbox"/> 新竹 <input type="checkbox"/> 台中 <input type="checkbox"/> 嘉義 <input type="checkbox"/> 台南 <input type="checkbox"/> 高雄		
B 卷 測驗項目 及地區 報考 A 卷者免填	<input type="checkbox"/> AMC10B <input type="checkbox"/> AMC12B 高中組 <input type="checkbox"/> AMC12B 高職組		
	<input type="checkbox"/> 台北 <input type="checkbox"/> 宜蘭 <input type="checkbox"/> 桃園 <input type="checkbox"/> 新竹 <input type="checkbox"/> 台中 <input type="checkbox"/> 雲林 <input type="checkbox"/> 嘉義 <input type="checkbox"/> 台南 <input type="checkbox"/> 高雄 <input type="checkbox"/> 屏東 <input type="checkbox"/> 花蓮		
中英文姓名	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「外文姓名中譯英系統」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 鄉鎮 _____ 市 市區		
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="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> (請務必填寫)		
聯絡電話	(家) _____ (手機) _____		
E-Mail	_____ @ _____		
行動不便	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	試卷版本	<input type="checkbox"/> 中文版 <input type="checkbox"/> 英文版

註：1. 測驗日期：(1) 10A/12A：109 年 1 月 31 日星期五

(2) 10B/12B：109 年 2 月 06 日星期四

報名繳費後恕不退費，測驗地區、測驗項目亦不接受更改。

2. 本次測驗不另外寄發准考證與應考須知，請所有考生務必於 109 年 1 月 13 日（一）後，自行上網查詢相關資訊。

3. 本會將視各考區實際報考人數，保留增減考區設立之權利