

臺灣中小學數學能力檢定考試
2024 TMT8 & TMT10 & TMT11A
報名表

| | | | |
|----------------|--|----------------|---|
| 檢定項目 (請填代號) | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 1. TMT8 3. TMT11A 5. TMT8 + TMT11A </div> <div style="width: 45%;"> 2. TMT10 4. TMT8 + TMT10 </div> </div> | | |
| 檢定地區 | <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 <input type="checkbox"/> 台東 <small>※ 本會將視各考區實際報考人數，保留增減考區設立之權利</small> <small>※ 本會保留因特殊情況得變動考生考場之權利</small> | | |
| 考生姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 身分證字號 | 出生日期 | 民國 年 月 日 | |
| 就讀學校 | _____ 縣市 _____ 鄉鎮市區 _____ (校名) | | |
| 年級班別 | _____ 年 班 | 身分別 | <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> (中)低收入戶 |
| 通訊地址 | <input type="checkbox"/> <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 | | |

備註：1. 檢定日期為 2024 年 6 月 15 日(星期六)，報名手續完成後，除因重複報名或資格不符外，恕不受理退費。測驗地區亦不接受更改。

2. 本次檢定不另外寄發准考證與應考須知，亦不會以簡訊或 E-mail 個別通知，請所有考生務必於 2024 年 6 月 4 日(星期二)後，自行上網查詢相關資訊。