

全美中學數學分級能力測驗

2016 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"/> 高雄(高雄高中) <input type="checkbox"/> 宜蘭(東光國中) <input type="checkbox"/> 彰化(精誠中學) <input type="checkbox"/> 屏東(屏榮中學) <input type="checkbox"/> 桃園(復旦中學) <input type="checkbox"/> 雲林(正心中學) <input type="checkbox"/> 花蓮(海星高中) <input type="checkbox"/> 新竹(新竹高中) <input type="checkbox"/> 嘉義(興華中學) <input type="checkbox"/> 台東(育仁中學) <input type="checkbox"/> 台中(台中一中) <input type="checkbox"/> 台南一(德光中學) <input type="checkbox"/> 澎湖(馬公國中) <input type="checkbox"/> 台南二(興國中學) <input type="checkbox"/>		
	※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) 《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。》		
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 105 年 11 月 7 日（一）後，自行上網查詢相關資訊。

3. 測驗日期 105 年 11 月 15 日(星期二)晚上 7 時。