**2020居禮夫人化學講座**

**教師學員同意書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教師學員姓名 |  | 服務學校/科別 |  |
| 生日 | 民國\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 | 身份證字號 |  |
| 血型 |  | 飲食習慣 | □葷；□素 |
| 緊急連絡人 |  | 與學員關係 |  |
| 教師學員  身心狀況 | (請確實填寫近期重要病史及需特別注意事項) | | |
| **教師學員同意書** | | | |
| 本人確認以上填寫資料及註冊網站中所載之內容所均正確屬實，並同意遵守活動主辦單位相關規定與團隊規範，若因不遵守規範而導致意外發生或遭取消資格及教師研習時數等處置，一概由本人自行負責。本人瞭解此項活動期間，主辦單位除為學員投保平安險及提供活動當日午餐及茶點外，將不另提供其他服務，住宿及交通等安排概由學員自理。  本人同意主辦單位於活動中攝影及全程錄影，並同意主辦單位拍攝、修飾、使用、公開展示(含官方網站、臉書等社群網站)本人之肖像。本人同意拍攝者就該攝影著作及視聽著作(內含本人子女肖像)享有完整之著作權。  教師學員簽章：  【緊急連絡人】手機：  其他緊急連絡電話：  中華民國 109 年 月 日 | | | |