

## 臺北市立萬華國民中學 函

地址：10864臺北市西藏路201號  
承辦人：楊幸蓉  
電話：02-23394567分機158  
電子信箱：hsing.yang@msa.hinet.net

受文者：臺北市立萬芳高級中學

發文日期：中華民國114年5月5日

發文字號：北市萬中輔字第1147003399號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：萬華國中114年度區域性資賦優異教育方案實施計畫-Health Insurance or Care (16823189\_1147003399\_1\_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：檢送本校114年度區域性資賦優異教育方案「Health Insurance or Care」實施計畫，請惠予公告並鼓勵貴校學生踴躍報名，請查照。

說明：

- 一、依113年12月31日北市教特字第1133123438號函辦理。
- 二、辦理時程：114年7月8日(二)至7月9日(三)共2天。
- 三、報名資格：臺北市各公私立國中七、八年級符合條件之學生。
- 四、報名方式：
  - (一)本次報名採學校團體報名，有意報名的學生請洽各校承辦處室協助辦理。
  - (二)各校校內報名日期即日起至114年6月2日(一)止。
  - (三)萬華國中收件日期即日起至114年6月6日(五)止。
  - (四)請各校承辦人協助遴選符合資格之學生，依優先順序推薦1至4名，並請協助填寫線上表單、上傳核章後之學生個人活動報名表掃描檔。

萬芳高中 1140505



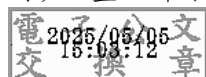
\*PPAA1146005389\*

(五)請提醒報名同學與家長切勿先行匯款繳費，待公告錄取名單後，依規定繳費並填寫個人線上表單。

(六)錄取名單於114年6月12日(四)下午5時前公告於萬華國中網頁（網址<http://www.whjhs.tp.edu.tw/>），請提醒報名同學及家長自行上網查閱。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民中學（含完全中學）（臺北市立萬華國民中學除外）、臺北市私立國民中學（含完全中學）

副本：



裝

訂

線