



2022 WMTIC International 世界數學團體錦標賽

學校申請特約考場規範

感謝教師及學生支持，2021年共有將近150支隊伍參加中華數學協會承辦的WMTIC International。今年因疫情考量，WMTIC組委會決定不在越南河內舉行，維持與2021年相同方式-由各國官方承辦單位(台灣-中華數學協會)在該國依照WMTIC組委會相關試務規定進行。

※為維護「團體競賽之完整體驗」與「競賽公平、公正與公開性」，中華數學協會將採用實體舉辦，非線上方式進行，敬請見諒。

※學校申請特約考場，需遵照中華數學協會特約考場規範設置，並遵守WMTIC組委會相關試務規定。

【活動流程】

1. 申請截止日：10/30(日) ※須附上隊伍之報名表單
2. 申請條件：該校須組滿3隊以上(含3隊)，方可申請特約考場。
3. 報名費用：原600元/人，滿3隊可減免至400元/人。
4. 試卷提供：10/30(日)起陸續寄出。
5. 考試日期：11/13(日) **上午 09:00 - 11:50**。
6. 試卷回收：請務必於活動結束日起1個工作日內，將題目卷及答案卷依原試卷袋寄回至中華數學協會(地址：800 高雄市新興區中山一路263號4樓)。

【注意事項】

1. 因特約考場需有前置作業時間，請學校單位務必於111年10月30日(五)前，提供該校完整報名資料及特約考場申請書。
因已減免報名費，故協會不提供監考費用，但仍會協助處理試卷閱卷、國際證書印製與寄送等相關試務及行政工作。
2. 須自行安排老師為監考人員(監考守則於考試前通知)；並於活動當日，將每個賽制錄製考試影片回傳至中華數學協會(E-mail：olpctoptop@gmail.com)，做為競賽佐證紀錄。
3. 出於安全原因，請老師協助宣達於12/06(二)前切勿討論、交流及外洩試題。
4. **完成特約考場申請報名後，協會將提供練習試題給予老師作為訓練演練使用。**

※如有問題，請立即與協會聯繫，唯一報名專線 中華數學協會(07)285-0086、(07)288-1660。

是，已閱讀並同意接受此份文件(一份4頁)之所有內容。

校 名：_____ 經辦老師：_____

學 校
關 防



2022 WMTIC International 世界數學團體錦標賽 特約考場申請書

學校名稱：		經辦老師：	
學校地址：			
E-Mail：			
連絡電話：			
報名組數：_____組		考場間數：_____間	
考試日期：111/11/13 (日)		考試時間：上午 09:00-11:50	
報名隊伍：(填寫隊名即可，報名表請另外提供)			
競賽組別	隊伍名稱	競賽組別	隊伍名稱
備註： 1. 若已完成個人報名之隊伍，如欲改為校內合報，則不予退還團報減免之費用。 2. 請經辦老師加入中華數學協會 Line@ ID: @qse0701p，方便後續聯繫。			

2022 WMTIC International 世界數學團體錦標賽「特約考場報名表

報考組別(填入隊數)： ____隊 Junior 初級組—小學(2010年以後出生)
____隊 Intermediate 中級組—國中(2007年以後出生)
____隊 Advanced 高級組—高中(2004年以後出生，並未就讀大學。)

主要聯絡 E-mail：

指導老師：

獎項收件人：

獎項收件人連絡電話：

獎項寄送地址：

匯款方式

匯款日期： ____月 ____日。匯款末5碼(或其他備註)： _____。

匯款金額： _____ 元。

備註

1. 上述資料請詳實填寫，若有資訊不全，導致無法接收本會訊息，恕不負責。
2. 填寫完畢後，請將報名資料傳真至(07)287-5150 或寄至 olpctoptop@gmail.com，主旨：2022 WMTIC_(隊伍名稱)報名資料。
3. 匯款完成後，務必來電 07-2850086 或 07-2881660 確認。

匯款資訊如下：

-玉山銀行 七賢分行 (808)

-帳號：0299-940-029690

-戶名：奧林匹克文化事業股份有限公司



中華數學協會
Chinese Mathematics Association

隊伍名稱：		
隊長	學生姓名：	英文名：
	生日：西元 年 月 日	身分證字號：
	手機：	電話：
	就讀學校： 縣(市) 鄉鎮市區 _____年_____班	
1	學生姓名：	英文名：
	生日：西元 年 月 日	身分證字號：
	手機：	電話：
	就讀學校： 縣(市) 鄉鎮市區 _____年_____班	
2	學生姓名：	英文名：
	生日：西元 年 月 日	身分證字號：
	手機：	電話：
	就讀學校： 縣(市) 鄉鎮市區 _____年_____班	
3	學生姓名：	英文名：
	生日：西元 年 月 日	身分證字號：
	手機：	電話：
	就讀學校： 縣(市) 鄉鎮市區 _____年_____班	
4	學生姓名：	英文名：
	生日：西元 年 月 日	身分證字號：
	手機：	電話：
	就讀學校： 縣(市) 鄉鎮市區 _____年_____班	
5	學生姓名：	英文名：
	生日：西元 年 月 日	身分證字號：
	手機：	電話：
	就讀學校： 縣(市) 鄉鎮市區 _____年_____班	