

# 香港教師中心活動

HK 17-158

香港教育學院校友會 與 香港教師中心 合辦

## STEAM x MUSIC 實驗系列：

### 製作木片琴工作坊

近年「STEM」教育在香港教育界備受關注，希望培養學生的創造力、協作和解決問題能力，後來更加入藝術（Art）元素，成為「STEAM」。本工作坊旨在推動 STEAM 教育，啟發教師的創新思維和開拓與創新精神，為學生提供更多優質學習經歷，導師將教授大家製作木片琴，將創造、發明和結合音樂藝術，讓學員掌握鑲嵌、設計及組裝等技巧。

導師：劉施灑小姐（獲奧地利薩爾斯堡莫扎特大學頒發音樂及舞蹈教師證書、匈牙利高大宜音樂學院頒發一級高大宜教學法教師證書，曾於多間機構及學校從事音樂及藝術工作）

日期：2017 年 11 月 24 日（星期五）

時間：晚上 6:30 至 7:30

地點：九龍塘沙福道 19 號 教育局九龍塘教育服務中心

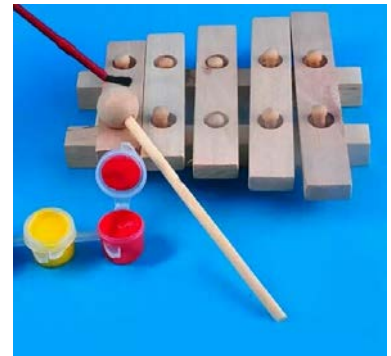
語言：粵語

對象：中學、小學、幼稚園及特殊學校教師

名額：20 名

費用：每位 80 元（已包括材料費 50 元）

截止報名日期：2017 年 11 月 14 日



報名辦法：有意參加的教師，請填妥附上的報名表，連同劃線支票港幣 80 元正（支票抬頭寫「香港教育學院校友會」），於截止報名日期或之前寄達「九龍塘沙福道 19 號 教育局九龍塘教育服務中心西座 W106 室 香港教師中心」，信封面請註明「製作木片琴工作坊」。報名者可於 2017 年 11 月 17 日或之後到網址 <http://www.edb.gov.hk/hktd/activity> 查閱取錄名單，亦可致電本中心查詢。

- 備註：
1. 截止報名日期後，不可轉換參加活動人選。
  2. 若報名人數超過限額，將以抽籤決定取錄名單。
  3. 參加者如有需要，應自行購買個人或其他意外保險。

請在教員室內張貼，本宣傳海報已上載在教師中心網頁。

## STEM x MUSIC 實驗系列：製作木片琴工作坊

日期：2017年11月24日（星期五）

時間：晚上6:30至7:30

地點：九龍塘沙福道19號 教育局九龍塘教育服務中心

報名人資料：

#姓名：（中）\_\_\_\_\_先生/女士\*（英）Mr/Ms\*\_\_\_\_\_

（請用正寫）

（FULL NAME in BLOCK LETTERS）

#聯絡電話：\_\_\_\_\_ #現職學校類別：中學 / 小學 / 幼稚園 / 特殊學校\*

#現時任教學校：\_\_\_\_\_

#學校電話：\_\_\_\_\_ 傳真號碼：\_\_\_\_\_

#電郵地址：（請清楚填寫）\_\_\_\_\_ 我還未是香港教師中心資訊訂戶；我希望日後收到香港教師中心資訊電郵。總教學年資： <1年  1-3年  4-6年  7-10年  >10年

（此項資料僅供統計之用，並不影響取錄結果。）

#支票資料：支票號碼：\_\_\_\_\_ 銀行：\_\_\_\_\_

**聲明**：本人確認以上填寫之資料確實無訛。

\_\_\_\_\_ 報名人簽署

**註**：\*請圈出適用者。 #必須填寫之項目。

- 注意：
1. 請提供本表格所要求的報名資料。如未能提供所需資料，有關參加活動的申請將不獲處理。支票若有錯漏，本中心亦會終止辦理有關申請，而不會作另行通知。
  2. 本表格所收集的個人資料，將用於辦理報名申請及作統計之用，並會於活動完結六個月後銷毀。
  3. 每份表格只限一人報名，如需多份，請自行影印。如多於一名教師報名，請分別填寫報名表格及夾附支票（不可共用支票報名），以便處理。
  4. 請填妥報名表，連同劃線支票港幣 80 元正（抬頭寫「香港教育學院校友會」，並請將姓名及聯絡電話寫在支票背面），於 2017 年 11 月 14 日或之前寄達九龍塘沙福道 19 號 教育局九龍塘教育服務中心西座 W106 室 香港教師中心，信封面請註明「製作木片琴工作坊」。
  5. 若成功取錄，報名人的姓名會顯示在香港教師中心網頁的課程取錄名單。報名人可於 2017 年 11 月 17 日或之後到網址 <http://www.edb.gov.hk/hktc/activity> 查閱取錄名單，亦可致電本中心查詢。
  6. 若活動取消或不獲取錄，報名人可獲發還支票。若獲取錄但缺席活動，則不會獲發還支票。
  7. 已報名者若未能出席活動，請於截止報名日期或之前通知本中心職員，以便作出候補安排；**若缺席活動，或會影響往後報名參加活動獲取錄的機會。**
  8. 本中心沒有車位供學員使用。
  9. 本中心會盡力確保所有活動在安全情況下進行，但在活動期間，如發生意外而導致任何受傷或財物損失，參加者須自負全責，一切責任概與本中心無關。參加者需注意自身安全及保管個人財物，如有需要，應自行購買個人或其他意外保險。

請填妥下列表格。如報名人不獲取錄，有關支票將寄往下列地址發回。

姓名：\_\_\_\_\_ 地址：\_\_\_\_\_

（必須清楚填寫）