

2024年臺北市立大同高中日本櫻花科技計畫校內甄選辦法

壹、活動緣起

日本科學技術振興機構(Japan Science and Technology Agency, JST)為促進亞洲青年科技人才之交流，特推動櫻花科技計畫(SAKURA Science High School Program, SSHP)，結合產業、學界以及政府官方，邀請亞洲青年赴日交流。今年本校在受邀之列，故推派學生前往參與學術交流活動，藉以激發高中生喜愛科學的興趣與潛力。

貳、活動簡介

一、活動時間：113年10月(確定日期未定)

二、活動地點：日本東北地區。

三、活動內容：

(一)訪問日本東北大學、仙台第一高校及當地研究機構。

(二)參加尖端科技講座，並在一流科學家及教師的指導下進行實驗，接觸尖端科技，最後並使用英文進行專題成果分享。

(三)寄宿仙台第一高校學生家庭體驗日本文化。

(四)學生自行規劃並完成日本仙台市城市探索活動。

可掃描 QR Code 參考歷屆活動。



四、JST 補助全額經費

(一)國際往返機票(臺北國際機場—日本當地機場)。

(二)在日本期間的所有住宿費、餐飲費以及日本國內交通費。

參、甄選作業

一、甄選名額：錄取3名，並列備取數名，得視情況不足額錄取。

二、報名資格：

(一)112學年度高一學生，熱愛自然科技且對學術研究充滿熱情。

(二)能使用英語進行主題討論、專題成果發表及國際交流。

(三)112學年度第一學期英文學期成績達75分(含)以上。

(四)112學年度第一學期生物及物理或化學及地球科學學期兩科成績均達60分(含)以上。

(五)112.08.30～迄今未受小過以上之處分或改過銷過後無小過以上者，出發前犯過即取消資格。

(六)具備團隊合作能力並重視團體規範者。

(七)未曾去過日本或12歲以後赴日本停留合計天數少於10日。

三、報名時間：113年6月3日(一) 08:00起至6月7日(五)16:30止。

先掃描 QRcode 完成線上報名表單後再至圖書館繳紙本資料。

四、報名時需繳交資料：

- (一)學生基本資料表(附件一)
- (二)自傳(附件二)
- (三)學生成績檢核表(附件三)
- (四)家長同意書暨活動保證書(附件四)
- (五)112學年度第一學期成績單正本及影本一份，
正本驗畢歸還。
- (六)有效護照影本，若無則免附。



五、甄選方式：分為二階段進行。

(一)第一階段報名：線上完成報名表填寫後再至圖書館繳交紙本報名表。
有意參加本活動之同學請先上網填寫線上報名表後再自行上網下載列印報名資料或至圖書館領取空白表格，填妥學生基本資料表(附件一)、自傳(附件二)、學生成績檢核表(附件三)與家長同意書暨活動保證書(如附件四)後，於113年6月7日(五) 16:30前交至圖書館讀者服務組楊玉曲組長，連絡電話(02)2505-4269轉152。

(二)第二階段面試：

1. 評分內容：

- (1)口試。(以中、英文進行，詳細進行方式將另行通知)
- (2)112學年入學至今的遲到、曠課及獎懲紀錄。

2. 面試時間：113年6月13日(四) 16:20。(暫訂)

3. 面試地點：圖書館。

4. 甄選事宜由圖書館邀請甄選委員共同辦理，甄選結果擇日公告於本校網站首頁。

肆、注意事項

- 一、此次團員為預先甄選，須俟7月日本相關單位告知日方申請之交流計畫是否通過，方能成行。
- 二、通過甄選者，需利用平日課餘時間或暑假參加本校辦理之各項培訓，以完成團隊合作任務及專題成果發表。出訪活動結束返台後，亦須持續配合校方辦理後續台日交流活動及公開發表成果。未能積極參與培訓課程、交流活動或未能符合團體規範，得取消獲選資格並不授予相關證明文件。

伍、頒發證明

完成赴日交流且表現優良之學生，活動結束後將頒發參加證明。

陸、本辦法陳校長核可後實施，修正時亦同

2024年臺北市立大同高中日本櫻花科技計畫學生基本資料表

班級座號	一年 班 號	身分證字號		(請黏貼近3個月內 2吋照片)
中文姓名		英文姓名 (與護照同)		
護照號碼	(★無護照，請填無)	護照有效期限		
出生年月日		血 型		
興趣/才藝	/	學生手機		
飲食習慣	☐ 葷 ☐ 素 會過敏或不吃的食物，請註明：			
聯絡地址	□□□-□□			
緊急聯絡人		緊急聯絡人	(公司)： (住家)： (手機)：	
身心健康 調查表	1. 是否曾患過下列疾病： ☐ 心臟病 ☐ 癲癇 ☐ 過敏體質 ☐ 糖尿病 ☐ 肺結核 ☐ 腦炎 ☐ 腎臟病 ☐ 氣喘 ☐ 疝氣 ☐ 蠱豆症 ☐ 精神疾病 ☐ 重大疾病 ☐ 其他_____； ☐ 無 2. 是否曾進行過外科手術？ ☐ 無； ☐ 有，手術名稱_____ 3. 目前學生本人經常服用的藥物是_____； ☐ 無 4. 易過敏的藥物是_____； ☐ 無 5. 曾經過敏的藥物是_____； ☐ 無 6. 家族病史： ☐ 心臟病 ☐ 癲癇 ☐ 過敏體質 ☐ 糖尿病 ☐ 肺結核 ☐ 腦炎 ☐ 腎臟病 ☐ 氣喘 ☐ 疝氣 ☐ 蠱豆症 ☐ 精神疾病 ☐ 重大疾病 ☐ 其他：_____； ☐ 無			
英語能力	聽說讀寫 ☐ 生疏 ☐ 普通 ☐ 流利			
日語能力	聽說讀寫 ☐ 生疏 ☐ 普通 ☐ 流利			
參加者須切結詳細描述事項(學生需由家長/監護人簽名切結)				
內容			勾選	
1. 無重大身心疾病。			☐ 是 ☐ 否(說明：_____)	
2. 具有出國經驗。			☐ 是 ☐ 否(說明：_____)	
3. 充分了解行程內容。			☐ 是 ☐ 否(說明：_____)	
4. 同意出國期間若遇有緊急、必要狀況就醫時，由帶隊教師代行監護人必要之簽章與緊急處置。			☐ 是 ☐ 否(說明：_____)	
家長/監護人簽章		導師簽章		
填表日期 113 年 月 日				

2024年臺北市立大同高中日本櫻花科技計畫學生自傳

★本表建議電腦繕打，如以手寫請務必字跡工整。

姓名		性別		出生日期	年 月 日	班級座號	一年____班____號
一、家庭概況：							
二、學習歷程說明：(請簡單說明自己在高中 <u>自然科技領域</u> 課程的所見所學)							
三、興趣、嗜好或特殊專長：							
四、說明參加此次交流計畫的動機以及對自己的期許和抱負：							
五、入選後你有興趣的專題研究題目為何？請簡述研究主題、研究方向以及研究方法：							
六、有無去過日本？ ☐ 無 ☐ 有 __次，12歲以後赴日本停留合計天數為____日。(請簡述赴日地點及目的)。							

2024年臺北市立大同高中日本櫻花科技計畫學生成績檢核表

項 目	分 數 (由報名同學自行填寫)	檢 核 (由圖書館人員檢核)
(1) 112學年度第一學期 <u>英文學期</u> 成績 (須達75分以上)		
(2) 112學年度 <u>生物學期</u> 成績 (須達60分以上)		
(3) 112學年度 <u>物理學期</u> 成績 (須達60分以上)		
(4) 112學年度 <u>化學學期</u> 成績 (須達60分以上)		
(5) 112學年度 <u>地球科學學期</u> 成績 (須達60分以上)		
填表人		圖書館核章

★請附上112學年度第一學期成績單正本及影本一份，正本驗畢歸還。

2024年臺北市立大同高中日本櫻花科技計畫

家長同意書暨活動保證書

茲同意敝子弟_____參加2024年臺北市立大同高中日本櫻花科技計畫，並願遵守下列事項：

- 一、通過甄選後，於出發前若受小過以上之處分，同意取消獲選資格。
- 二、通過甄選後，需利用平日課餘時間或暑假參加校方辦理之各項培訓，以完成團隊合作任務及專題成果發表。未能積極參與培訓課程或未能重視團體規範者，同意取消獲選資格並不授予相關證明文件。
- 三、活動期間須參與全部活動與課程，願遵守各項生活、行為、課程及服裝儀容規範，並聽從帶隊老師指示，不得擅自離隊，並準時完成指定作業。返國後，能於校內分享交流成果並積極協助日後日本高校師生蒞校參訪活動。

此致

臺北市立大同高級中學

學生家長：(簽名)

住 址：

聯絡電話：(白天)

(晚上)

(手機)

學生姓名：(簽名)

班級座號： 一 年 班 號

聯絡電話：(手機)

中 華 民 國 113 年 月 日