**2025全國大專院校暨國高中職英文Podcast Star競賽–報名表**

□國中組 □高中職組　□大專組

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學校（全名） |  | 參賽主題 |  |
| 指導老師姓名 |  | 連絡電話 |  |
| 所屬單位 |  | E-mail |  |
| 參賽選手資訊 |
| 1. 中文姓名(組長)
 |  | Email |  |
| Line ID(如有) |  |
| 系/科/班級 |  | 連絡電話 |  |
| 學號 |  | 身份證字號 |  |
| 1. 中文姓名
 |  | Email |  |
| 系/科/班級 |  | 連絡電話 |  |
| 學號 |  | 身份證字號 |  |
| 1. 中文姓名
 |  | Email |  |
| 系/科/班級 |  | 連絡電話 |  |
| 學號 |  | 身份證字號 |  |
| 聲明事項及個資提供同意書 |
| 1. 參賽者為該校114學年度之在學學生。
2. 參賽者瞭解必須填寫完整且均符合本辦法所訂定之參賽資格，如經查證資料不實者，將依主辦單位之規定接受議處，參賽者不得有異議，如有遺漏，即無法完成報名。
3. 參賽者保證參賽作品絕無侵害或抄襲他人智慧財產權，且**未曾出現在各類競賽中、曾為獲獎作品或為AI生成**；如侵害他人智慧財產權或有任何其他違法情事，主辦單位得取消參賽者之參賽及得獎資格，並請其繳回所有獎項及獎金，所產生之法律責任自行負擔。
4. 參賽者願遵守「2025全國大專院校暨國高中職英文Podcast Star競賽」之規則及評審結果，並履行優勝者之權利與義務。
5. 參賽者同意將報名資料提供致理科技大學應用英語系於辦理活動、寄送活動相關資料（刊物）及活動相關統計建檔、儲存之用。
6. 主辦單位保留本競賽參賽規則及各項辦法之修改權利，如有疑義或其他未盡事宜，由主辦單位解釋之。
7. 參賽者已詳閱本同意書，瞭解並同意受本同意書之保護與規範。
8. 如無法親自領獎，需於公告後儘速通知主辦單位，並且依規定完成獎金簽領文件。
9. 如獲獎團隊無法配合獎金領據簽領程序者，將視同放棄獎金。

**所有的參賽者簽名（或蓋章）**： 、 、 2025年/ 月 / 日 |
| **學校或科系戳章** | **本單位同意推薦報名表中所有參賽者代表本校參與此競賽。** |

|  |  |
| --- | --- |
| 學生證正面 | 學生證反面（需蓋註冊章） |
| 學生證正面 | 學生證反面（需蓋註冊章） |
| 學生證正面 | 學生證反面（需蓋註冊章） |
| 主辦單位：致理科技大學 應用英語系  電話：02-22576167轉2241 地址：220305新北市板橋區文化路一段313號Email： p100dae@gmail.com |

**著作權聲明暨授權同意書**

本人參加「2025全國大專院校暨國高中職英文Podcast Star競賽」，茲保證所提交之參賽作品（以下簡稱「本作品」）為本人或本人團隊之原創創作，未曾公開發表、展出，亦未曾參加其他競賽、獲得獎項或為AI生成，且絕無抄襲、剽竊或任何侵害他人著作權或其他智慧財產權之情事。若日後經查有違反，願自行承擔一切法律責任。

本人同意主辦單位對於得獎作品享有永久、無償、非專屬之使用權，得不限地域、次數及時間，進行重製、編輯、公開播放、公開傳輸、展覽及推廣等使用行為，且本人同意不另行請求任何形式之稿費、酬勞或版稅。

若本作品經查證有仿冒、抄襲、著作權來源不明或其他違反著作權相關法律或不符合徵選規定之情事，主辦單位得逕行取消其得獎資格，並保留追回已發放獎勵或相關權益之權利。

本活動如有未盡事宜，主辦單位保留增修、刪除或調整本活動內容之權利。所有公告事項及變更將以活動官網發布為準，參賽者如無法接受變更內容，得選擇放棄參賽資格。

**參賽作品主題名稱**：

**所有的參賽者簽名（或蓋章）：** **、** **、**

**指導老師簽名（或蓋章）：**

**日期**：中華民國 年 月 日

**法定代理人／監護人同意書**

**（依據《民法》規定，年滿七歲但未滿十八歲之未成年人，須經法定代理人同意，方得為法律行為。）**

**本人已充分知悉並同意本人之子女／被監護人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**報名參加由 致理科技大學 主辦之「2025全國大專院校暨國高中職英文Podcast Star競賽」，並同意其參與本活動所涉及之所有事務。本人亦確認已閱讀並同意遵守本比賽活動網站上所列之所有參賽規定、權利與義務，特此聲明同意。**

**此致**

**致理科技大學應用英語系**

**🔻 參賽者（未滿十八歲之參賽人）**

**簽名（或蓋章）**：

**通訊地址：**

**🔻 立同意書人（即未成年參賽者之家長或監護人）**

**簽名（或蓋章）**：

**聯絡電話：**

**通訊地址：**

**中華民國114年　 　月　 　日**

\*頁面不足者，請自行列印此頁。