|  |
| --- |
| **維多利亞實驗高中「夢想一百」助學計畫 推薦表 填寫日期： 年 月 日** |
| 姓 名 |  | 出生日期 | 民國 年 月 日 | 性 別 |  □男 □女 |
| 身分證字號 |  | 聯絡電話 | （日） （夜）（手機） E-mail： |
| 戶籍地址請詳填里鄰 |  | 請貼彩色二吋照片1張(相片 |
| 通訊地址請加郵遞區號 |  |
| 就讀學校 |  | 年 級 |  |
| 學生父母(或監護人)姓名 | 父 |  | 電話 | 住宅:手機: |
| 母 |  | 電話 | 住宅:手機: |
| **具體向學或績優事蹟（ 請 分 點 條 列 說 明 ，得另附表）** | **佐證資料(附件得另以A4裝訂製作)** |
|  |  |
| 推薦單位或人員 |  | 推薦理由 |   | 推薦單位負責人(或自行推薦)簽章 |  |
| 聯絡人 |  | 聯絡方式 | 電話： 傳真： E-mail： |
| 初審單位簽章 | (由維多利亞實驗高中主管組成) | 初審意見 |  | 初審單位審查結果 |  |
| 審查委員會委員簽名 |  | 審查結果 |  |

(本推薦表得自行延展製表使用)