

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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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 <div style="border:1px dashed black; width:100px; height:100px; margin:auto;">相片</div>
通訊地址 請加郵遞區號					
就讀學校		年 級			
學生父母 (或監護人)	父		電話	住宅: 手機:	
姓名	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			(導師正式推薦函請另附)		
	聯絡人		聯絡 方式	電話: 傳真: E-mail:	
推薦學校 導師核章		推薦學校 主任核章		推薦學校 校長核章	
初審 單位 簽章 <small>(由維多利亞實驗高中主管組成)</small>		初審 意見	國文: _____ 作文: _____ 英文: _____ 聽說讀寫: _____ 數學: _____		初審單位審 查結果
審查 委員 會 委員 簽名				審查結果	