|  |
| --- |
| **學 校 推 薦 表** |
| 姓 名 |  | 性別 | □男 □女 | 〈照 片〉 |
| 身分證字號 |  | 生日 | 年 月 日 |
| 推薦學校 |  | 年齡 |  |
| 就讀系所/年級 | □高級中等學校： 〈年級〉 □大專院校： 〈系所〉  |
| 聯絡電話 | 住家：( ) 行動：  | 電子郵件信 箱 |   |
| 居住地址 |  |
| 自傳與理念(40%) |  |
| 社會服務或社團參與經驗(30%) |  |
| 個人重要資歷(30%) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **需附證明文件** | □1.身分證影本□2.居住於臺中市證明 或 於臺中市學校就讀之在學證明 |
| 本申請表有增、刪、修文字處請申請人簽名或蓋章。以上填寫欄所填寫資料、抄錄本或影本於申請日(未填申請日以郵戳日為準)時均屬事實且有效，如有不實或無效願負一切法律責任。被推薦人簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **所屬學校核章** |
| 承辦人 | 單位主管 | 校長 |

|  |
| --- |
| **教育局** |
| 檢核申請人資格及證明文件□年齡符合15~35歲(70年5月13日-91年6月19日出生)□身分證影本□居住於臺中市或於臺中市學校就讀 | 承辦人簽章 |