|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | 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 | |  | | | | | | | |

(推薦表得自行延展製表使用) 電子檔請寄<X120567550@gmail.com> 書面資料寄640雲林縣斗六市鎮南路1110號「夢想100小組」收