110年教育部高級中等學校原住民學生第九期青年領袖初階研習營(西區)推薦表

學 緊聯人 通地特病 鼠址殊史	聯絡電話: 電子信箱: 飲食習慣 □葷 姓名: 聯絡電話(日): 聯絡電話(夜):	□ 素		科別 身高/體 族 學聯人	聯絡智			kg							
學 緊聯人 通地特病 鼠址殊史	電子信箱: 飲食習慣 □葷 姓名: 聯絡電話(日):	□素		身高/體 重 族 別 學校 聯絡	聯絡智	:		kg							
子 緊聯人 通地特病	飲食習慣 □ 葷 姓名: 聯絡電話(日):	□素		養 族別 學校 聯絡	聯絡智	:		kg							
緊聯人 通地特病	姓名: 聯絡電話(日):	□素		學校 聯絡	聯絡智										
ホ聯人 通地特病は地株史	聯絡電話 (日):			聯絡	聯絡智										
人通訊地殊病						底話:		姓名:							
通訊地殊病史	聯絡電話(夜):			人		聯絡電話:									
地址 特殊 病史					全校原住民學生總人數:										
特殊病史															
病史															
·															
参加動機(請學生填寫): 推薦理由(請推薦師長填寫):															

推爲順序・1. □ 2. □ 3. □ 4. □ 3. □ (請字校內迭)

推薦人簽章: 主任或校長簽章: