111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

姓名	(中文)	性別		出生期			西元	年	月	日		
就讀 學校				科別								
	聯絡電話:			身分證								
學生	電子信箱:			身高/體 重	cm/ kg							
	飲食習慣 □葷 □素			族 別								
緊急	姓名:			學校	姓名:							
聯絡	聯絡電話 (日):			聯絡	聯絡電話:							
人	聯絡電話(夜):			人	全村	校原·	住民學	生總人	數:			
通訊												
地址												
特殊 病史												
参加動機(請學生填寫): 推薦理由(請推薦師長填寫):												
	\$:1 \(\pi \) 2 \(\pi \) 3 \(\pi \)	<u> </u>	5 🗆 (:	建 與抗力	:陛)							

推爲順序・1. □ 2. □ 3. □ 4. □ 3. □ (請字校习选)

推薦人簽章: 主任或校長簽章: