

112年教育部高級中等學校原住民學生第十一期青年領袖初階研習營(西區)推薦表

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|----|--|-------|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 姓名 | (中文) | 性別 | | 出生日期 | 西元 年 月 日 | | | | | | | | | |
| | (族名) | | | | | | | | | | | | | |
| 就讀學校 | | | | 科別 | | | | | | | | | | |
| 學生 | 聯絡電話： | | | 身分證 | | | | | | | | | | |
| | 電子信箱： | | | 身高/體重 | cm/ kg | | | | | | | | | |
| | 飲食習慣 <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 | | | 族 別 | | | | | | | | | | |
| 緊急聯絡人 | 姓名： | | | 學校聯絡人 | 姓名： | | | | | | | | | |
| | 聯絡電話（日）： | | | | 聯絡電話： | | | | | | | | | |
| | 聯絡電話（夜）： | | | | 全校原住民學生總人數： | | | | | | | | | |
| 通訊地址 | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊病史 | | | | | | | | | | | | | | |
| 參加動機(請學生填寫)： | | | | | | | | | | | | | | |
| 推薦理由(請推薦師長填寫)： | | | | | | | | | | | | | | |

推薦順序：1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. ☐ 5. ☐ (請學校勾選)

推薦人簽章：

主任或校長簽章：

*本表完成後請轉成 PDF 檔並上傳此網站 <https://wilc.tk/reform.html>(推薦表上傳)。
參加動機或推薦理由如頁面不敷，請自行另找頁面填寫。