

附件一

113 年度教育部高級中等學校原住民學生青年領袖營第 12 期西區初階研習推薦表

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： _____

*本表完成後請掃描或拍照，上傳 <https://wilc.work>。參加動機或推薦理由如頁面不敷，請自行另找頁面填寫。