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 □葷 □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。