

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。