

維多利亞實驗高中「夢想一百」助學計畫 推薦表

填寫日期： 年 月 日

| | | | | | | |
|-------------------------|-----|--|--------------|-----------------|---------------------|---|
| 姓 名 | | | 出生日期 | 民國 年 月 日 | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 身分證字號 | | | 聯絡電話 | (日) (夜) (手機) | E-mail : | |
| 戶籍地址 請詳填里鄰 | | | | | | 請貼彩色二吋照片 1 張 相片 |
| 通訊地址 請加郵遞區號 | | | | | | |
| 就讀學校 | | | 年 級 | | | |
| 學生父母 (或監護人) | 父 | | 電話 | 住宅: 手機: | | |
| 姓名 | 母 | | 電話 | 住宅: 手機: | | |
| 財產狀況 (必填) | 動產 | <input type="checkbox"/> 家庭年收 _____ <input type="checkbox"/> 汽車 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____ , 總價值約 _____ | | | | |
| | 不動產 | <input type="checkbox"/> 土地 _____ <input type="checkbox"/> 房屋 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____ , 總價值約 _____ | | | | |
| 具體向學或績優事蹟（請分點條列說明，得另附表） | | | | | 佐證資料(附件得另以 A4 裝訂製作) | |
| 推薦 單位 或 人員 | | | 推薦 理由 | (導師正式推薦函請另附) | | |
| | 聯絡人 | | | 聯絡方式 | 電話： | 傳真： |
| 推薦學校 導師核章 | | | 推薦學校 主任核章 | | 推薦學校 校長核章 | |

| | | | |
|-----------------------------------|----------|----------------------------|--------------|
| 初審 單位 簽章 (由維多利亞實驗高中主管組成) | 初審 意見 | 國文：_____ 作文：_____ 數學：_____ | 初審單位審 查結果 |
| | | 英文：_____ 聽說讀寫：_____ | |
| 審查 委員 會 委員 簽名 | | 審查結果 | |

(推薦表得自行延展製表使用)電子檔請寄 register@victoria.ylc.edu.tw，書面資料寄 640 雲林縣斗六市鎮南路 1110 號「夢想 100 小組」收