

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	☐ 男 ☐ 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:		
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:	E-mail:
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: _____ 英文: _____ 聽說讀寫: _____		初審單位審 查結果
審 查 委 員 會 委 員 簽 名					審 查 結 果	

自 傳(中英文)

◎說明：本自傳至少須包含下列內容，並附近兩年學校成績證明：

1. 學生個人生活與學習歷程
2. 家庭狀況
3. 未來志願(短期、中期、長期)

(本表不敷使用，可自行增添)