

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										請貼彩色二吋照片 1 張 相片			
請詳填里鄰													
通訊地址													
請加郵遞區號													
就讀學校				年 級									
學生父母		父				電話		住宅：		手機：			
(或監護人)													
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：_____					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							