

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|-----------------|--|------|--|----------------------------|--|---------------------|--|---|--|--|
| 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 | | | | | | | | | | 請貼彩色二吋照片 1 張 <div>相片</div> | | |
| 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 | | | | | | | | |
| | | 聯絡人 | | | | | | 聯絡方式 | | 電話： 傳真： E-mail： | | |
| 推薦學校 | | | | 推薦學校 | | | | 推薦學校 | | | | |
| 導師核章 | | | | 主任核章 | | | | 校長核章 | | | | |
| 初審單位 | | | | 初審意見 | | 國文：_____ 作文：_____ 數學：_____ | | 英文：_____ 聽說讀寫：_____ | | 初審單位審查結果 | | |
| 簽章 | | (由維多利亞實驗高中主管組成) | | | | | | | | | | |
| 審查委員會 | | | | | | | | 審查結果 | | | | |
| 委員簽名 | | | | | | | | | | | | |