# 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）<br>（手機） E-mail： | | |
| 戶籍地址<br>請詳填里鄰 | | | | | 請貼彩色二吋照片 1 張<br>相片 |
| 通訊地址<br>請加郵遞區號 | | | | | |
| 就讀學校 | | 年 級 | | | |
| 學生父母<br>（或監護人）<br>姓名 | 父 | | 電話 | 住宅:<br>手機: | |
| | 母 | | 電話 | 住宅:<br>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<br>導師核章 | | 推薦學校<br>主任核章 | | 推薦學校<br>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：_____<br>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 | | |

(推薦表得自行延展製表使用)電子檔請寄 monkeyfish0531@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