

105 年臺中市青年事務審議會青年代表遴選 學校推薦申請表

填表日期：____年____月____日

個人基本資料			
姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生 日	民國____年____月____日	年 齡	
身分證 字號	〈照 片〉		
連絡電話			
推薦學校			
E-MAIL			
就讀系所 /年級			
居住地址			
自傳與理 念(40%)			
社會服務 或社團參 與經驗 (30%)			

個人重要 資歷 (30%)	
需附證明 文件	<input type="checkbox"/> 1. 身分證影本 <input type="checkbox"/> 2. 居住於臺中市證明 或 於臺中市學校就讀之在學證明
<p>本申請表有增、刪、修文字處請申請人簽名或蓋章。以上填寫欄所填寫資料、抄錄本或影本於申請日(未填申請日以郵戳日為準)時均屬事實且有效，如有不實或無效願負一切法律責任。</p> <p>被推薦人簽章：_____</p>	

所屬學校核章		
承辦人	單位主管	校長

教育局	
檢核申請人資格及證明文件 <input type="checkbox"/> 年齡符合 15~35 歲(民國 69 年 11 月 16 日至民國 90 年 4 月 15 日出生) <input type="checkbox"/> 身分證影本 <input type="checkbox"/> 居住於臺中市或於臺中市學校就讀	承辦人簽章