|  |  |
| --- | --- |
|  | 『**泰北傳愛疫情暖心』，國際人才培育計畫申請書** |

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 照片黏貼處  請貼  兩寸半身近照 | | | | 現在就讀學校 | | | | | 國小 　 　年級 班 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請人姓名： | | | | | 性別: | | | | | | | | 出生：　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 身分證號： | | | | | | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| 現居地址　：　　　　縣　　　　　鄉　　　　　里　　　 　 路 段 巷 弄  　　　 (市) 市區（鎮） 　村 街 號之 樓 室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Email：  (無則免填) | | | | | | | 連絡電話(H)：（　　）　　　　　　　　手機： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成員 | 家長姓名： | | | | | | 職業： | | | | | 連絡電話：(H)：（　　）  手機： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家  族 | | 稱謂 | | 姓名 | 職業 | | | | 稱謂 | 姓名 | | 職業 | | 稱謂 | | | | | 姓名 | | | | 職業 | | | | |
|  | |  |  | | | |  |  | |  | |  | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | |  |  | | | |  |  | |  | |  | | | | |  | | | |  | | | | |
| 申請資格與條件 | | | | | | | | ⬜低收 ⬜中低收 ⬜原住民 ⬜身心障礙子女  ⬜里長、社福機構、或師長推薦 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 推薦者意見 | | 推薦人姓名：  與申請人關係：⬜里長 ⬜社福機構 ⬜師長  推薦理由：  （表格空間若不敷使用，請自行增列） | | | | | | | | | | | | 審委會審定(申請者勿填) | | |  | | | | | | | | | | | |
| 附  註 | | 1. 申請文件請用泰北聯絡箱（275）免備文逕送臺北市私立泰北高級中學校長室收。   若郵寄紙本資料，以郵戳為憑。   1. 申請人如有特殊情況可來電說明。 2. 本申請書及附件不論錄取與否概不退還。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**2**

**『泰北傳愛疫情暖心』，國際人才培育計畫相關證件黏貼表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.臺北市  低收入戶卡正面 | 非台北市(中)低收入者，(中)低收證明請以迴紋針固定於後。 | 1.臺北市低收入戶卡反面 |  |
| 2.  父母之  身障手冊 | 多張者可重疊浮貼 | 2.  父母之  身障手冊 | 多張者可重疊浮貼 |
|  |  |  |  |

**本表依檢附證件黏貼使用，若無相關證件則免附。**申請日期：　　年 月 日

**3**