

(附件 1)

2024 總統教育獎受推薦人基本資料表

姓名		性別 ☐ 男 ☐ 女 ☐ 其他	生日(請填西元年) 年 月 日	身分證統一編號		初審網路報名完成後， 逕自於系統列印紙本， 並浮貼 兩吋半身彩色照片一張。
推薦組別	☐ 國小組 ☐ 國中組 ☐ 高中組 ☐ 大專組	就讀學校	所在縣市：			
			學校全銜：			
			(系/科別)	(年級)	(班)	
受推薦人	身分類別	☐ 一般生 ☐ 身心障礙 (此一欄位請二選一)		☐ 原住民 ☐ 新住民 ☐ 客家人 ☐ 低收入戶 ☐ 中低收入戶 ☐ 實驗教育學生 ☐ 其他_____ ☐ 無 (此一欄位可多選)		
	獲獎紀錄	☐ 曾獲 _____ 年總統教育獎		☐ 曾入選 _____ 年總統教育獎之複審(奮發向上獎)		
	通訊地址：			戶籍地址：	☐ 同通訊地址	
	傳 真：			E-mail：		
	電 話：		手 機：		簽 章：	
監護人資料	姓 名：			與受推薦人關係		
	通訊地址：	☐ 同受推薦人				
	電 話：			手 機：		
	傳 真：			E-mail：		
緊急連絡人	姓 名：			與受推薦人關係		
	通訊地址：	☐ 同受推薦人				
	電 話：			手 機：		
	傳 真：			E-mail：		
推薦學校或社會團體	承辦處室			請蓋學校或社會團體印信處 (未加蓋學校或社會團體印信 視為不合格推薦)		
	承辦人姓名					
	承辦人電話	分機				
	承辦人手機					
	承辦人傳真					
	承辦人電子郵件					
	承辦人簽章					
	校長(負責人)簽章					

※ 請於完成網路報名後下載列印本表件。推薦單位於資料送出前務必再次確認受推薦人之各項資料，另請將送審資料依序排列併附受推薦人之身分證或健保卡影本；身心障礙學生另需檢附衛生福利部之身心障礙證明文件或各級主管機關特殊教育學生鑑定及就學輔導會之相關鑑定文件，以供檢核報名資料之正確性。若發現所推薦之受推薦人之資料與事實不符時，取消其推薦資格。