

原住民族委員會 109 年度原young青年返鄉工讀職場體驗計畫

【工讀學生報名表】

填表日期： 年 月 日

姓名		性別		照片浮貼 (後註明姓名、 學校及年級)
出生日期	年 月 日	年 齡		
電 話		族 別		
學 校	<input type="checkbox"/> 高級中學(含高職) <input type="checkbox"/> 專科(五專) <input type="checkbox"/> 大學校院(含四技二專) <input type="checkbox"/> 研究所 1. 學校： _____ 2. 年級： _____ 3. 科系： _____			
電 子 郵 件				
戶 籍 地 址				
聯 絡 地 址				
聯絡人/法定代理人 (未滿 20 歲者應填法定代理人)	姓名： 電話：		申請人簽名	本資料將作為本計畫審查及統計依據。
專 業 證 照				
工讀地點意願	1. _____縣/市_____ (單位) 2. _____縣/市_____ (單位) 3. _____縣/市_____ (單位) 4. _____縣/市_____ (單位) 5. _____縣/市_____ (單位) 6. _____縣/市_____ (單位)			
資料審核 (凡第 1、2、3 項缺件即為 資格不符)	1、身分證影本		<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳	
	2、原住民身分證			
	3、學生證正反面影本(應蓋有 108 學年度下學期註冊章，無者應檢附在學證明影本)		<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳	
	4、具低收入戶、中低收入戶、身心障礙者、特殊境遇家庭、家戶年所得在新臺幣 70 萬元以下或辦理就學貸款等相關證明影本(無則免附)		<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳	
	5、專長證照及學習證明等文件影本(無則免附)		<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳	
審 查 結 果	<input type="checkbox"/> 符合(具原住民身分且符合資料) <input type="checkbox"/> 不符合原因： <input type="checkbox"/> 缺件 <input type="checkbox"/> 資格不符 其他： _____			審查人員簽章(或簽名)：

個人簡歷
(至少 200 字以上)

身分證正面影本

身分證
反面影本

學生證明正面影本

學生證明
反面影本

本報名表請寄至:

830 高雄市鳳山區光復路 2 段 132 號 2 樓(前棟 原民會)
衛生福利組收

(請註明原 young 工讀生報名表)