**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 | □高級中學(含高職)□專科(五專)□大學校院(含四技二專) □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**
 | □已繳 □ 未繳 |
| 1. **原住民身分證明**
 |  |
| **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) | □已繳 □ 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) | □已繳 □ 未繳 |
| **5、專長證照及學習證明等文件**影本 (無則免附) | □已繳 □ 未繳 |
| **審查****結果** | **□符合(具原住民身分且符合資料)** **□不符合原因：□缺件 □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)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 身分證正面影本黏貼處(浮貼)黏貼處(浮貼)黏貼處(浮貼)黏貼處(浮貼) | 身分證反面影本 |
| 學生證明正面影本* 無學生證明，另附在學證明(如後)
 | 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)