**新竹縣政府鼓勵原住民族參加原住民族語言能力認證測驗獎**勵**學生申請書**

**【附件一】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | | | | | | | | | | **出生年月日** | | 年 月 日 | | **族別** |  |
| **身分證字號** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **性別** |  | **聯絡電話** | 家用：  手機： | | |
| **戶籍地址** | | 市 區 里 鄰 路 段 巷 號 樓 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **聯絡地址** | | □同戶籍地址  □ 市 區 里 鄰 路 段 巷 號 樓 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **學籍** | | □國民中、小學  □公私立高級中學  □公私立高職（五專前三年）  □公私立大專院校（五專後二年） | | | | | | | | | | | | 校名(全銜)： | | | |
| 班別(科系)：  　　年　　班　　　　　　　　　　科(系) | | | |
| **校址及**  **聯絡電話** | | 校址：  學校連絡電話： | | | | | | | | | | | | | | | |
| **以下由初審單位（學校）確實勾選** (※**以下**由審查單位填具，**申請人勿填寫**。) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 學生  身分  資格  確認 | □設籍本縣4個月以上(須繳驗戶籍謄本或戶口名簿至本府原住民族行政處)。  □具有原住民身分。  □具有正式學籍者且現就讀該校之應屆學生。  **符合獎勵資格基準（應填寫並擇一勾選）：**  族語別：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　方言別：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  級別(請勾選)：□初級 □中級 □中高級 □高級 □優級 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 繳驗 證件 | □學生申請書  □戶口名簿影本或申請日前三個月內之戶籍謄本影本(須蓋「與正本相符章」及「行政人員職章」)  □族語認證合格證書影本(須蓋「與正本相符章」及「行政人員職章」)  □切結書及學生證影本或在學證明書  □申請人、法定代理人或監護人之**活期金融帳戶**封面影本  (如提供非申請人之帳戶，須檢具資料證明關係)  □領據  □申請學生名冊紙本(須核章)  □電郵寄送學生名冊excel檔(○○○@hchg.gov.tw) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 學校  初審 | □符合。□不符合， 。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 承辦人：　　　　　　　主任：　　　　　　　　　　校長： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 縣府  複審 | □符合。□不符合， 。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 承辦人：　　　　　　　科長：　　　　　　　　　　處長： | | | | | | | | | | | | | | | | |