**新竹縣兒童及少年諮詢代表報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基****本****資****料** | 姓名  |  | 出生年月日 |  | 性別 |  | 最近6個月彩色2吋照片 |
| 身分證字號  |  | 就讀學校/科別  |  | 年級  |  |
| 戶籍地址 |  | 聯絡電話 |  |
| 通訊地址 |  | E-mail信箱 |  |
| 家庭關係或個人身分別（有相關證明請檢附） | □1.具低收或中低收入戶身份 □2.特殊境遇家庭或脆弱家庭□3.身心障礙者(障別： )□4.具原住民身份，族別：\_\_\_\_\_\_\_ □5.具新住民身份，外籍父或母之國籍別：\_\_\_\_\_\_\_\_ □6.一般家庭□7.曾委託或機構安置□8.其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |
| 自傳  | 《請至少250字以上自我介紹》 |
| 經歷概述 | 《請至少250字以上簡述個人學、經歷與參與學校社團活動、參與公共事務、志願服務或相關公益活動之經驗》 |
| （身分證影本正面黏貼處） | （身分證影本背面黏貼處） |
| **學校/單位推薦具體說明** |
| **推薦單位(自我推薦者免填)** | 推薦單位名稱 |  | 聯絡人職稱及姓名 |  | **□候選人就讀學校同意兒童或少年參選並可協助兒童及少年諮詢代表配合後續培力課程執行事宜。** |
| 地址 |  | 推薦學校/單位印信 |  |
| 電話 |  |
| 傳真 |  |
| **推薦理由(推薦單位填寫，自我推薦者免填)** |  |
| **審查意見** |   |  |
|   |
|   |
| **審查結果** | □通過□不通過  |  |
| 注意事項 | 1. 本報名表請以電腦WORD繕打(**報名表首頁為必填，學校/單位推薦具體說明為推薦單位填寫**)，連同相關佐證資料及監護人或法定代理人簽署之同意書，一式兩份以掛號方式送新竹縣政府社會處兒少及家庭支持科 (30210新竹縣竹北市光明六路10號)。
2. **「審查意見」及「審查結果」不必填寫**。
3. 被推薦人學、經歷(參與學校社團活動、參與公共事務、志願服務或相關公益活動之經驗)請檢附相關證明文件影本一併寄送。
4. 所有文件請用**Ａ４**規格紙張裝釘整齊（所送資料概不退還，請自行留底）。
 |
| **委員簽名** |  |