臺東縣立大王國民中學113學年度部分班級原住民族實驗教育班報名表

電腦序號(免填)：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 身分證字號 |  |
| 出生年月日 |  年月日 | 性別 | □男□女 |
| 目前就讀學校 |  | 家長簽名 |  |
| 族籍 |  |
| 聯絡方式 | 電話 |  |
| 住址 |  市(縣) 區(鄉鎮市) 里(村)  路（街） 段 巷 弄 號 樓之 |
| E-mail |  |
| 報名資格 | □有意願或曾參與原住民族實驗教育之原住民籍學生□有意願或曾參與原住民族實驗教育之「非原住民籍」學生 |
| 收件審核 |  |

備註：

 一、報名截止時間為113年3月5日(星期二)16：00。

 二、諮詢專線781324分機220呂得輝主任。