

連江縣立東引國民中小學 50 周年校慶傑出校友推薦表

填表日期： 年 月 日

受推薦校友	姓名		畢業年度	民國 年(第 屆)	性別	
受推薦校友照片 黏貼處		身分證字號			出生日期	年 月 日
		其他學歷				
		經 歷				
服務單位				職稱		
聯絡地址				電話	(公)	
					(宅)	
傑出優良 事 蹟	◎「事蹟欄」請以條列式列舉具體事蹟，表格若不敷使用，請另紙書寫。					
證明文件	請附件(無可免)					
推薦人 (適用校 友推薦)	姓 名	身分證字號	服務機關		職稱	聯絡電話
推薦單位 (適用機 關推薦)	單位名稱	(請加蓋機關印信)				
	姓 名			聯絡電話		
	通訊處					
候選人簽章						

◎本推薦表暨相關資料文件請惠寄：連江縣立東引國民中小學收。
 ◎遴選資料一律不予退還，若須退還請自行備註說明之，謝謝！