

受 推 薦 人	姓 名		性別		生日	年 月 日	煩請提供個人 照片或電子檔案	
	目前服務單位							
	職 稱							
	通 訊 處 (請包含郵遞區號)	(_____)						
	電 話	住宅：			國小畢業		畢業於	年
		手機：			時間或屆別		附小第	屆
E-mail								
學 經 歷								
推薦單位	傑出校友遴選委員會							

備註：

一、定於_____年 月 日(星期____)_____校慶時頒獎表揚，煩請撥冗參加，謝謝。

二、學校地址：臺中市北區民權路 220 號 聯絡電話：(04) 22224269 轉 151

三、聯絡人：總務林桂民主任 e-mail: min@ntctcps.tc.edu.tw