(附件1)

2024 總統教育獎受推薦人基本資料表

姓名			性別	□男 □女 □其他	生身	日(請填西元年)	年	月		日	ż π:	審網路報名完成後,		
推	□國小組		就.	所在縣								自於系統列印紙本,		
薦組	□國中組 □高中組		讀學校	學校全銜:					並浮貼 兩吋半身彩色照片一張。					
別	□大專組		仪	(美	·/科	-別) (年	-級)		(班))				
受	身分類別		及生 □ 一欄位		新住民 □客家人 □低收入戶□中低收入戶 學生 □其他 □無 (此一欄位可多主									
推	獲獎紀錄	獲獎紀錄 □曾獲				年總統教育獎			□曾入選 年總統教育			「獎之複審(奮發向上獎)		
薦	通訊地址:						户籍地址	Ŀ:	□同通訊地址					
人	傳 真:						E-mail	:						
	電 話:					手 機:				簽	章:			
監	姓 名:						與受推薦	人關	係					
護	通訊地址: □同受推薦人													
人資	電 話:						手 機	:						
料	傳 真:						E-mail	:						
緊	姓 名:						與受推薦	人關	係					
急連	通訊地址:	□同受	き 推薦	人										
经絡	電 話:						手 機	:						
人	傳 真:						E-mail	:						
1.6	承辨處!	室												
推薦	承辦人姓名													
學	承辦人電	話			,	分機								
校				請蓋學校或社會團體印信處										
或	承辦人傳具					(未加蓋學校或社會團體印信								
社會	フルカラ和川								え	見為不	、 合格	推薦)		
團體	承辦人簽章													
/ / / / / / / / / / / / / / / / / / /	校長(負責人)													

※ 請於完成網路報名後下載列印本表件。推薦單位於資料送出前務必再次確認受推薦人之各項資料,另請將送審資料依序排列併附受推薦人之身分證或健保卡影本;身心障礙學生另需檢附衛生福利部之身心障礙證明文件或各級主管機關特殊教育學生鑑定及就學輔導會之相關鑑定文件,以供檢核報名資料之正確性。若發現所推薦之受推薦人之資料與事實不符時,取消其推薦資格。

(附件2)

2024 總統教育獎推薦資料表

受推 姓	薦人 名		參加組別	□國小組 □國中組 □高中組 □大專組	受推薦人 就讀學校 (全街)	
		:請就下列二項勾:			述說明,並檢附	具體事實證明。
□處於逆境且 優良品德 足堪表率						
一 □處於逆境且 特殊才能 出類拔萃 、 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □						
具	說明:	: 內容以 200~280	字為限	. °		
體						
事						
實						
		上具體事實業經			(完成查訪事	宜始可勾選)
		: 內容以 600~750 :路歷程(含主題,:	•			
				,		
二、						
自						
	(二)禾 	來願望				
傳						
	W nn	100 100	— ч т			
三	説明	: 內容以 120~180	子為限	. 0		
•						
師						
長 推						
薦						

說明:請指導老師協助依說明規定填寫完成,並於網路報名後下載列印本表件。心路歷程之主題,請就適合描述學生鮮明或重要特質之詞彙加以鋪陳訂定,此些詞彙將作為製作獲獎學生相關影像時所需之字卡參考。

(附件3) 2024 總統教育獎受推薦者資料使用同意書

教育部國民及學前教育署(以下簡稱本單位)基於辦理 2024 總統教育獎遴選作業,將依個人資料保護法蒐集、處理及利用您的個人資料。蒐集之個人資料範圍包括姓名、身分證字號、聯絡地址、電話、自傳等。

本單位蒐集之個人資料依法令規定,於本單位業務承辦人員、教育部新聞 工作小組、委辦學校及總統教育獎遴選分組委員會所處理及利用,除此之外, 本單位不會將您所提供的個人資料提供給他人。

您依法得行使當事人權利,包含查詢或請求閱覽、製給複製本、補充或更正、刪除、停止蒐集、處理或利用個人資料等權利,並可前往本單位辦公處所行使本項權利。

為保障您的權利,您可以選擇是否提供個人資料,若選擇不提供個人資料或提供不完全時,本單位可能無法提供您完善的服務。

若您經總統教育獎委員會評選獲獎,為配合頒獎表揚作業,本單位會將您報名所提供之個人資料經由刊物發行或電子形式,供獲獎學生芳名錄與教育部新聞稿等公開資訊中呈現與使用。

□我已了解、接受上述告知內容,並同意提供個人資料。

當事人簽名

年 月 日

若當事人未滿 18 歲,需請法定代理人表示同意並屬名

□我瞭解並同意上述內容

法定代理人簽名

年 月 日

備註:

此「同意書」由受推薦人與其法定代理人(若有需要)簽名後,隨同學生報名資料一併寄送。

(附件4) 臺北市北投區清江國民小學總統教育獎推薦小組評選表

編號	班級	姓名	理由	排序

证据未马父立	•
評選委員簽章	•