

2025年(第十屆)臺中市立大甲國民中學傑出校友推薦表

推薦類別 (限填一類)		<input type="checkbox"/> 教育學術類 <input type="checkbox"/> 行政服務類 <input type="checkbox"/> 專業服務類 <input type="checkbox"/> 企業經營類 <input type="checkbox"/> 社會服務類 <input type="checkbox"/> 藝文體育類 <input type="checkbox"/> 行誼典範類 <input type="checkbox"/> 貢獻母校類 <input type="checkbox"/> 特殊表現類					
受推薦人	受推薦校友姓名				推薦人已徵得受推薦人同意： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	畢業時間	民國____年(<input type="checkbox"/> 國中、 <input type="checkbox"/> 補校第_屆畢業生)					
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	民國 年 月 日			
	電話	(公) (宅)	手機				
	通訊地址 (請包含郵遞區號)						
	Email						
	目前服務單位			職稱			
學經歷簡介							
傑出優良事蹟 (請以條列式舉具體事蹟)							
推薦人 (請推薦人勾選填寫)	<input type="checkbox"/> 服務單位推薦	單位 名稱			首長姓名		
					職稱		
	<input type="checkbox"/> 本校推薦	單位 名稱			姓名		
					職稱		
	校友或社區人士 推薦	姓名					
		畢業於本校年 度與班別		民國 年畢業(班)(社區人士免填)			
		目前服務單位				職稱	
		電話					
		通訊地址					
		Email					
<input type="checkbox"/> 自我推薦	資料同受推薦人						

※紙本薦送者：請列印寄送43749臺中市大甲區育英路186號。(大甲國中補校易懿賢主任收)

※檔案薦送者：請寄到ahonda72@gmail.com 林宏達組長

※聯絡電話：(04)26872564分機160 傳真：(04)26880609

※必要時可請受推薦人提供獎章、獎狀、著作、發明等相關文件。