

臺北市兒童及少年福利促進委員會第 5 屆(106 年)兒童及少年諮詢代表 報名表

一、候選人報名表

基本 資料	姓名		出生年月日		性別		最近 1 個月彩色 2 吋照片
	身分證 字號		就讀學校/ 科別		年級		
	戶籍 地址			聯絡 電話			
	通訊 地址			E-mail 信箱			
	自傳及 經歷	《請以 500 至 1,000 字，簡明自我介紹，含個人學、經歷與參與公共事務、參與志願服務、參與社會公益團體活動之經驗》					
擔任兒 少諮詢 代表之 自我期 許	一、希望投入的兒少福利議題及原因 (300 至 500 字) : 二、任期內時間之規劃運用 : (一)每月可參與兒少代表相關事務時間 (請擇一勾選) : ☐小於 4 小時 ☐4 小時以上、未滿 8 小時 ☐8 小時以上 (二)任期內時間規劃 (請以 100 字內簡述學期間週間、週末及寒暑假時間安排) :						
(身分證影本正面黏貼處) (無身分證者請用健保卡影本)				(身分證影本背面黏貼處)			

二、單位推薦具體說明 (自我推薦者免填)

推薦單位 (自我推薦者免填)	推薦單位名稱		聯絡人職稱及姓名	
	立案字號(公立學校免填)		推薦單位印信	
	地址			
	電話			
推薦理由 (推薦單位填寫，自我推薦者免填)				
備註	1.本報名表請以電腦 WORD 繕打，連同候選人相關佐證資料於 106 年 9 月 30 日前 以掛號寄送臺北市政府社會局兒童及少年福利科 (臺北市信義區市府路 1 號)。如需聯絡，請電：02-27256972~4。 2.被推薦人學、經歷(參與公共事務、參與志願服務、參與社會公益團體活動之經驗)請檢附相關證明文件影本一併寄送。 3.推薦表及影印文件請用 A 4 規格紙張，文件裝釘整齊 (所送資料概不退還，請自行留底)。			