

花蓮縣花蓮市明義國民小學 學年度應屆畢業生學習領域特別獎申請表

編號： 審查委員會填寫

班級座號	六年 班 座號：	學生姓名	
特 殊 具 體 事 蹟 描 述			
導 師 意 見			
推薦申請導師簽名			
審 查 欄	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 審查委員會主席簽名：		

注意：本表連同佐證資料請於 113/4/26 (五) 放學前送教務處彙整，逾時將不予受理，謝謝合作。