**「泰北愛分享，分享愛」國際人才培育計畫**

112年2月20日訂定

**壹、計畫宗旨：**為鼓勵學行優良正向積極的弱勢學子接軌國際特訂本計畫。

**貳、計畫執行單位:**泰北國際雙語學校國中部。

**參、獎助對象：**凡符合申請資格條件、具上進心，就讀國內之公私立國小學生皆可申請。

**伍、獎助名額與獎學金內容：**經面試錄取者，本校擇優提供10名國中三年學雜費、雙語課程費用。

**陸、申請資格與條件：**

一、申請資格:凡符合低收、中低收、原住民、特殊境遇子女、身心障礙子女資格，或村里長或師長推薦學性優良之一者，皆可提出申請。

二、面談:勇於接受挑戰，培育國際視野者，歡迎申請。

**柒、申請手續：**一、檢具以下資料：

1.申請書2份（紙本一份(面談時請攜帶)、上「指定網頁」填寫 google表單傳送相關證明一份）。

2.證明文件（里長或師長推薦函、有效之低收、中低入戶證明文件或身心障礙子女證明）。

3.小五及小六上學期成績單。

二、請備妥各項資料，寄送至臺北市私立泰北高級中學校長室

(教育局聯絡箱：275; 聯絡電話：02-28825560轉121/0980190012 高主任；地址：11141臺北市士林區福林路240號)。

**捌、受理及面試時間**：即日起至112 年5月26日（五）接受報名

 112年5月27日 (六) 10:00面試

**玖、本計畫經校長核可後實施**。

|  |  |
| --- | --- |
|  | **「泰北愛分享，分享愛」國際人才培育計畫申請書** |

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 照片黏貼處請貼兩寸半身近照 | 現在就讀學校 | 國小 　 　年級 班 |
| 申請人姓名： | 性別: | 出生：　　年　　月　　日 |
| 身分證號： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 現居地址　：　　　　縣　　　　　鄉　　　　　里　　　 　 路 段 巷 弄 　　　 (市) 市區（鎮） 　村 街 號之 樓 室 |
| Email：(無則免填)　 | 連絡電話(H)：（　　）　　　　　　　　手機：  |
| 家庭成員 | 家長姓名： | 職業： | 連絡電話：(H)：（　　）　　　　　　　　 手機：  |
| 家族 | 稱謂 | 姓名 | 職業 | 稱謂 | 姓名 | 職業 | 稱謂 | 姓名 | 職業 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請資格與條件 | ⬜低收 ⬜中低收 ⬜原住民 ⬜身心障礙子女⬜村里長或師長推薦 |
| 推薦者意見 |  推薦人姓名：  與申請人關係：⬜里長 ⬜師長 ⬜家扶或其他社福機構 推薦理由：（表格空間若不敷使用，請自行增列） | 審委會審定(申請者勿填) |  |
| 附註 | 1. 申請文件請用泰北聯絡箱（275）免備文逕送臺北市私立泰北高級中學校長室收。

 若郵寄紙本資料，以郵戳為憑。1. 申請人如有特殊情況可來電說明。
2. 本申請書及附件不論錄取與否概不退還。
 |

**「泰北愛分享，分享愛」國際人才培育計畫**

**相關證件黏貼表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.臺北市低收入戶卡正面 |   非台北市(中)低收入者，(中)低收證明請以迴紋針固定於後。 | 1.臺北市低收入戶卡反面 |  |
| 2.父母之身障手冊 | 多張者可重疊浮貼 | 2.父母之身障手冊 | 多張者可重疊浮貼 |
|  |  |  |  |

**本表依檢附證件黏貼使用，若無相關證件則免附。**申請日期：　　年 月 日