

新北市政府遴選 116 年兒童及少年代表報名表

一、候選人報名表

基本 資料	姓名		出生年月日	年 月 日	性 別		最近 1 個月彩色 2 吋照片
	身分證統一編號		現就讀學校 /科別		年 級		
	家戶類別 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 1. 具低收及中低收入戶身分 <input type="checkbox"/> 2. 身心障礙兒少身分 <input type="checkbox"/> 3. 具弱勢兒少生活扶助身分 <input type="checkbox"/> 4. 具特殊境遇家庭身分 <input type="checkbox"/> 5. 新住民兒少 <input type="checkbox"/> 6. 家外安置兒少 <input type="checkbox"/> 7. 司法少年 <input type="checkbox"/> 8. 無 是否為原住民身分 <input type="checkbox"/> 是, 族別_____ <input type="checkbox"/> 否 (上述類別如有, 請檢附相關證明文件供參)					
	戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	聯絡電話	住家電話： () 手機電話：			
	通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E-mail 信箱				
自傳	《請以 500 字，簡明自我介紹》						

<p>經歷 概述</p>	<p>一、請以 500 字簡述個人學、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，若有請檢附相關證明文件。</p>	<p>二、任期內時間之規劃運用： 每月可參與兒少代表相關事務時間（請擇一勾選）： <input type="checkbox"/>小於 4 小時 <input type="checkbox"/>4 小時以上、未滿 8 小時 <input type="checkbox"/>8 小時以上</p>
<p>(身分證影本正面黏貼處)</p>	<p>(身分證影本背面黏貼處)</p>	
<p>(學生證影本正面黏貼處)</p>	<p>(學生證影本背面黏貼處)</p>	

備註：1. 候選人若為在學學生，請增加黏貼學生證影本正、反面。
2. 候選人若尚未辦理身分證者，請檢附戶口名簿佐證設籍地。

二、推薦人/單位 具體說明

推薦人 /單位	推薦人姓名 /單位名稱	與候選人 關係	
推薦理由			
備註	<p>1. 本報名表請以電腦 WORD 繕打或親自撰寫，並將相關佐證資料即日起至 115 年 9 月 18 日前以掛號寄送新北市政府社會局兒童少年福利科(新北市板橋區中山路 1 段 161 號 4 樓)。如需聯絡，請電：(02)29603456 分機 5618，賴社工。</p> <p>2. 另若為自行投遞報名，本推薦表亦可邀請親朋好友、社團幹部等人填列，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。</p> <p>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)。</p>		

個資授權聲明：

1. 本人同意將報名新北市兒童及少年代表遴選所填載之個人資料(包含姓名、性別、出生年月日、身分證字號、就讀學校、通訊(戶籍)地址、聯絡電話、手機號碼、E-mail 信箱及經歷等)，無償提供新北市政府社會局蒐集、儲存、分析及運用，以辦理遴選相關作業及後續兒少福利與權益業務之推廣。
2. 依個人資料保護法第 8 條第 1 項第 6 款規定，機關必須明確告知對您權益之影響，如您未於填寫人簽名欄中簽名，視為不同意參與本次遴選。

此致

新北市政府社會局

填寫人簽名：_____ (請親筆簽名)

法定代理人簽名：_____ (請親筆簽名)