

## ○○年第○○屆技職之光推薦同意書

推薦學校				
推薦單位				
承辦人員	姓名			
	電話			
	E-mail			
參加遴選項目	<input type="checkbox"/> 競賽卓越獎 <input type="checkbox"/> 技職傑出獎			
推薦學生	姓名	學號	就讀系科	目前就學狀況
指導老師				
優秀事蹟概述				
佐證資料項目	1. _____ 2. _____ 3. _____			

備註	
說明	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本推薦表請至《技職風雲榜》登錄系統下載，欲推薦參加技職之光遴選之師生，皆須於登錄資料時先行填寫本表，經各校承辦單位核准並蓋章後，再將本表掃描後於資料登錄時一併上傳，未上傳者視為未經學校推薦，一律不予列入遴選。</li> <li>2. 各項事蹟佐證資料除於本表列出資料名稱（例如：獎狀、獎牌、入選證明、得獎通知、證照正本之正面掃描檔等）外，皆請掃描後於資料登錄時一併上傳，未附佐證資料或佐證資料不齊全者，一律不予列入遴選。</li> <li>3. 目前就學狀況請填寫就讀年級，若為應屆畢業生請註明其畢業年月。</li> <li>4. 推薦資料上傳登錄○○學年度以○○年7月31日為截止時間。</li> <li>5. 各校帳號密碼與資料登錄相關事宜，請逕洽本部委託之系統工程師。</li> </ol>

承辦人員蓋章：

單位主管蓋章：