

「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	稱謂	姓 名	職 業	稱 謂	姓 名	職 業	稱 謂	姓 名	職 業
	族									
申請資格與條件			<input type="checkbox"/> 低收 <input type="checkbox"/> 中低收 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 身心障礙子女 <input type="checkbox"/> 村里長或師長推薦							
推薦者意見	推薦人姓名： 與申請人關係： <input type="checkbox"/> 里長 <input type="checkbox"/> 師長 <input type="checkbox"/> 家扶或其他社福機構						審委會審定(申請者勿填)			
	推薦理由：									
(表格空間若不敷使用，請自行增列)										
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。 2. 申請人如有特殊情況可來電說明。 3. 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