

新竹縣政府辦理原住民族語言能力認證測驗獎勵
學生清冊(由學校填具)

申請學校(學校全銜)：_____

校址：_____

連絡電話：_____分機：_____

申請人數：_____

編號	姓名	性別	身分證字號	年級	族別	方言別	認證級別
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

(※表格不足時，請自行增列)

初審人員(承辦人)：

單位主管：

校長：