

花蓮縣豐濱鄉原住民族語言能力認證測驗通過獎勵作業要點
申請表

申請日期： 年 月 日

姓名		性別	☐ 男 ☐ 女
族別		方言別	
出生年月日		身分證字號	
戶籍地址			
通訊地址	☐ 同戶籍地址		
連絡電話		電子信箱	
檢附之證明文件(請依下列順序排列)			
☐ 資料切結書 ☐ 當年或前一年度原住民族語言能力認證測驗成績證明影本 ☐ 申請人戶籍謄本或戶口名簿影本(身分別證明) ☐ 領據及金融單位帳戶之存摺封面影本(收據如有塗改，請重新填寫) ※請確認檢附後勾選，並詳細填寫檢附之各項證明文件。 ※請黏貼身分證明文件正、反面影本。			
身分證明文件影本 正面黏貼		身分證明文件影本 反面黏貼	
審 查 欄 位			
承 辦 人	承 辦 課 長	秘 書	鄉 長