附件一 **高雄市110年度校園學生自我傷害三級預防工作－各級學校生命教育校園3Q達人甄選活動報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 | |  | | | | | | | |
| 學生資料 | | 姓 名 |  | | | | | | |
| 年 級 | 年 班 | | | | | | |
| 承辦人 | | 職稱 | 復健輔導組長 | | | | | | |
| 姓名 | 吳汀原 | | | | | | |
| e-mail | wuty1314@gmail.com | | | | | | |
| 電話 | 07-2235940-142 | | | | | | |
| 手機 | 0928-373-899 | | | | | | |
| 參選組別 | | * 國小組 * 國中組 * 高中職組 | | | | 參選類別 | * AQ達人 * EQ達人 * MQ達人 | | |
| **授權書**  本人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(學生姓名) 同意本次得獎作品(含優良事蹟)交由主辦機關全權處理刊載事宜 | | | | 【此處請置放學生照片一張，形式不拘】 | | | | | |
| 參選學生簽名處 | | | |
|  | | | |
| 家長簽名處 | | | |
|  | | | |
| 推薦師長 |  | | | | | | | | |
| 學校承辦人 |  | | 單位主管 | |  | | | 校長 |  |