

一〇一九月蘭獎實施計畫畫報名表件

(附件 1)

2019 月蘭獎受推薦人基本資料表

姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男	生	日	年	月	日	請 浮 貼 二吋半身 彩色照片 一 張
		<input type="checkbox"/> 女	身分證統一編號					
	就讀 學校 全銜縣(市)						
.....年級.....班								
受 推 薦 人	身分類別	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 低收入戶或中低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他						
	獲獎紀錄	<input type="checkbox"/> 曾獲 年 獎						
	地 址：							手 機：
	電 話：							E-mail：
	傳 真：							簽 章：
監 護 人 資 料	姓 名：				與受推薦人關係			
	地 址：							
	電 話：							手 機：
	傳 真：							E-mail：
緊 急 連 絡 人	姓 名：				與受推薦人關係			
	地 址：							
	電 話：							手 機：
	傳 真：							E-mail：
推 薦 學 校 或 其 他 單 位	承辦處室							請蓋學校或社會福利團體印信處 (未加蓋學校或社會團體印信 視為不合格推薦)
	承辦人姓名							
	承辦人電話							
	承辦人手機							
	承辦人傳真							
	承辦人簽章							
	校長(負責人)簽章							

※請於下載列印本表件。

※各校、社會團體限推薦 1 名。曾獲其他獎者請提供新的具體事蹟及佐證資料。

※若發現所推薦之受推薦人之資料與事實不符時，撤消其推薦資格。

※推薦單位於資料送出前務必再次確認受推薦人之各項資料，另請併附受推薦人之身分證或健保卡影本供查。

(附件 2)

2019 月蘭獎推薦資料表

受推薦人 姓 名		受推薦人 就讀學校 (全銜)	
一、 具 體 事 實	<p>說明：請就下列二項勾選推薦(可複選)，詳述說明，並檢附具體事實證明。</p> <p><input type="checkbox"/>處於逆境且優良品德足堪表率</p> <p><input type="checkbox"/>處於逆境且特殊才能出類拔萃</p>		
	<p>說明：內容以 200~280 字為限。</p> <p><input type="checkbox"/>以上具體事實業經推薦單位確實查訪(完成查訪事宜始可勾選)</p>		
二、 自 傳	<p>說明：內容以 600~750 字為限。</p> <p>(一)心路歷程 主題：_____</p> <p>(二)未來願望</p>		
三、 師 長 推 薦	<p>說明：內容以 120~180 字為限。</p>		

說 明： 請指導老師或社工協助依規定字數填寫。

(附件 3) **2019 月蘭獎各校(單位)推薦檢核表**

項次	項目	檢核 (完成請打勾)
一	本校(單位)推薦學生資料已寄送至王月蘭慈善基金會 E-mail (wyl@gracethw.com.tw ,10MB 以下)	<input type="checkbox"/>
二	本校(單位)推薦學生資料已列印紙本報名資料 2 份寄送至王月蘭慈善基金會	<input type="checkbox"/>
三	檢附相關附件資料確無遺漏	<input type="checkbox"/>
四	報名表相關欄位完成核章確認	<input type="checkbox"/>

承辦人

學校校長(單位負責人)

備註：

- 1.此「檢核表」由承辦人務必逐項勾選確認，經學校核章後，隨同學生報名資料一併寄送。
- 2.若有任何問題請致電王月蘭慈善基金會 電話：(02) 25031888 分機 2902、2207