

二〇一二年月蘭獎實施計畫報名表件

(附件 1)

2022 年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 奖				
	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 單 位	承辦處室					
	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					

※ 請下載列印本表件。

※ 每校、每一政府單位、社福團體限推薦 1 名。

※ 若發現受推薦人之資料與事實不符，本會有權撤銷其資格。

※ 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戶籍謄本供查。

請蓋學校或單位印信處
 (未加蓋學校或單位印信
 視為不合格推薦)

(附件 2)

2022 年月蘭獎推薦資料表

說明： 請學校老師或社福團體社工、老師協助依規定字數填寫。

2022 年月蘭獎推薦檢核表

項次	項目	檢核 (完成請打勾)
一	本校(本單位)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(本單位)推薦學生資料已寄送 2 份 紙本正本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