

二〇二一年月蘭獎實施計畫畫報名表件

(附件 1)

2021 年月蘭獎受推薦人基本資料表

姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生	日	年	月	日	請浮貼 二吋半身 彩色照片 一張
		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 單 位	承辦處室						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)
	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、每一社福團體限推薦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戶籍謄本供查。

(附件 2)

2021 年月蘭獎推薦資料表

受推薦人 姓名		受推薦人 就讀學校 (全銜)	
一、 具體事實	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。 <input type="checkbox"/> 處於逆境且優良品德足堪表率 <input type="checkbox"/> 處於逆境且特殊才能出類拔萃		
	說明： 內容以 200~280 字為限。 <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)		
二、 自傳	說明： 內容以 600~750 字為限。 (一)心路歷程 主題： _____ (二)未來願望		
三、 師長推薦	說明： 內容以 120~180 字為限。		

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。

(附件 3)

2021 年月蘭獎推薦檢核表

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