二○二三年月蘭獎實施計畫報名表件

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (附件1) **2023年月蘭獎受推薦人基本資料表** | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 性別 | □男  □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 | | □一般生□原住民 □身心障礙 □低收入戶或中低收入戶□其他 | | | | | | | | |
| 獲獎紀錄 | | □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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (附件2) | | | | | |
|  | **2023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。  □處於逆境且**優良品德**足堪表率  □處於逆境且特殊才能出類拔萃 | | | | |
| **說明：**內容以200~280字為限。  □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)  **2023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) | □ |
| 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 | □ |
| 三 | 檢附相關附件資料確無遺漏 | □ |
| 四 | 報名表相關欄位完成核章確認 | □ |

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