

中華民國111年度  模範志願服務家庭暨  志工終身奉獻獎表揚  
獎勵事蹟推薦表

請貼上一吋正面半身近照一張(彩色)

填表日期： 年 月 日

受推薦者基本資料	姓		性		出生年月日		教育程度		
	名		別		身分證字號		職業別		
	住址					聯絡電話	公宅：		
受推薦者服務資歷	授證情形	紀錄冊發證機關： 紀錄冊發證日期：							
	服務項目	<input type="checkbox"/> 兒童服務 <input type="checkbox"/> 青少年服務 <input type="checkbox"/> 老人服務 <input type="checkbox"/> 婦女服務 <input type="checkbox"/> 社區服務 <input type="checkbox"/> 家庭服務 <input type="checkbox"/> 身心障礙服務 <input type="checkbox"/> 諮詢服務 <input type="checkbox"/> 綜合服務    (可複選)							
	接受服務單位	1. _____				2. _____			
		3. _____				4. _____			
	參與服務年資及時數	服務年資				服務總時數			
	自 年 月 至 年 月				小時				
	計 年 月(截至111年6月底)				(連續服務總時數)				
受推薦者服務優良特殊或事蹟	<p style="text-align: center;">【綜合優良事蹟提供約 500 字簡介文，以供參考】</p>								
推薦單位	(請打上單位名稱並加蓋單位印信)				推薦單位初審意見	承辦人及聯絡電話			
備註	<p>一、本推薦表一律打字一式二份，並加蓋推薦單位印信。</p> <p>二、受推薦人服務優良事蹟請填寫具體事蹟，將相關人、事、時、地以條列式具體說明。</p> <p>三、一個家庭合訂為一份，並在推薦表下註明(一)或(二)，請附戶口名簿影本。</p> <p>四、受推薦人之獎狀、傑出成就、服務年資及服務時數等相關資料影本一式兩份，以供參考。(所送資料概不退還，請自行留底)</p> <p>五、個人服務時數請檢附衛生福利部志願服務資訊平台下載之服務紀錄表，並請運用單位督導人員核章。</p>								