財團法人周大觀文教基金會



**全球熱愛生命獎章推薦表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 姓 名 | |  | 性 別 | | |  | | | 國籍 | | |  |
| 出生日期 | |  | 服務單位 | | |  | | | | | | |
| 申請類別 | |  | 身分證號 | | |  | | | | | | |
| 通訊位址 | |  | | | | | | | | 電話 | | |  | | |
| 戶籍地址 | |  | | | | | | | | 電話 | | |  | | |
| e-mail | |  | | | | | | | | 手機 | | |  | | |
| 家 庭 狀 況 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 稱謂 | 姓 名 | | | 年齡 | 服務單位或就讀學校 | | 稱謂 | 姓 名 | | | 年齡 | | | 服務單位 | |
|  |  | | |  |  | |  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  |  | |  |  | | |  | | |  | |
| 優 良 事 跡 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 推 薦 ( 人 ) 單 位 意 見 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **注意事項：** 1.獲選之得主同意配合出席頒獎典禮等相關活動。 2.所投稿之文章與照片，可授權予本會運用、重制並做為文宣、報導內容。 3.如有未盡事宜，主辦單位保有說明與解釋之權利。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 我已充分瞭解【**全球熱愛生命獎章**】之活動內容與進行方式，且無任何異議，並同意配合主辦單位之活動規劃及規定。 | | | | | | | | | | | | 推薦(人)單位簽章: | | | |