

一
二
〇
一
〇
年
月
蘭
獎
實
施
計
畫
報
名
表
件

(附件 1)

2020 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					
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 其 他 單 位	承 辦 處 室	請蓋學校或社會福利團體印信處 (未加蓋學校或社福團體印信 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										

※ 請官網於下載列印本表件。

※ 各校、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，撤銷其推薦資格。

※ 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健保卡影本供查。

(附件 2)

2020 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：。 ☐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： (一)心路歷程 主題：_____ (二)未來願望
三、 師長推薦	說明：

(附件 3)

2020 月蘭獎各校(單位)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)	☐
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	☐
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，經學校或單位核章後，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、2207