

中華民國第二十四屆全國十大傑出愛心媽媽『慈暉獎』

選拔推薦表

候選人姓名		籍貫					請浮貼最近三個月內兩吋半身脫帽照片
職稱		出生年月日	年	月	日	歲	
身份證字號		服務單位					
聯絡電話	(○) (H)	手機					
配偶姓名		存/歿		子女數			
身心障礙子女姓名		學歷		年齡		障別	
		學歷		年齡		障別	
		學歷		年齡		障別	
通訊住址							
永久住址							
推 薦 (請依本屆推薦主題「無障礙的愛」發揮)							
	*本表格若不敷使用請另紙繕寫						
推 薦 者	姓名/團體名稱		聯絡人		職稱		
	聯絡地址				聯絡電話		

四 不 生 照 片 貼

*本表格若不敷使用請另紙繕寫

*本表格若不敷使用請另紙繕寫

請
地址
電話

中華民國第二十四屆全國十大傑出愛心媽媽選拔

中 四 號

()

0

推薦 選拔 名 日 年四月 日 ()
請 推薦表 子 日 四 不 生 照片 子女身心障礙手 本
名 生 照片 不

選

選人 推薦人 內 名 本
選人 務 不 不 證 者 格
選人 選 獎 愛心媽媽 選者
獎人 出 獎 獎人 出 獎 者
獎人 務 出 本 愛心推 本 用
本 獎人 內 表 獎人
本 若 本 選拔