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: |