

財團法人海華文教基金會第二屆海外十大傑出青年

推薦表

填寫日期： 年 月 日

候選人姓名	中文		出生日期	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	英文 (同護照)		身分證或 護照號碼				
聯絡地址		電話：	傳真：		請貼彩色照片		
		E-mail：					
		地址：					
服務單位		職稱：					
候選人條件說明 (辦法第二條) 請附證明文件		身分(本人為中華民國國籍)		父母為中華民國國籍且連續僑居 10 年以上			
		說明：		說明			
學 歷		最高學歷	畢業時間	證件名稱及字號			
推薦單位	推薦單位名稱	聯絡人及聯絡方式		姓名： 電話： 傳真： 電子郵件：	推薦單位負責人簽章		
	推薦理由(請詳述)						

服務資歷、具體績優事蹟及個人簡介請詳填【附件一】表格

檢附相關證明影本請黏貼於【附件二】

【附件一】

學 歷			
學 校 名 稱	院 系 科 別	起 迄 年 月	備 註
		年 月 至 年 月 畢(肄)業	
		年 月 至 年 月 畢(肄)業	
		年 月 至 年 月 畢(肄)業	
服 務 資 歷			
服 務 機 關 團 體	職 稱	起 迄 年 月	備 註
		年 月 至 年 月	
		年 月 至 年 月	
		年 月 至 年 月	
具 體 績 優 事 蹟 (並 請 檢 附 相 關 證 明 文 件)			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
個 人 簡 介			

【附件二】

相關證明文件影本黏貼處

-----黏-----貼-----線-----