

檔 號: ST4003
保存日期: 5

社團法人中華民國社區重聽福利協會 函

會址: 10352 台北市大同區赤峰街 37 巷 5 號 3 樓

聯絡人: 社工員 吳銘哲

電話: (02) 2550-6658

傳真: (02) 2550-3413

Email: tw.hearhard@gmail.com

受文者: 國立暨南國際大學 第二層決行 撥展協助公告周知, 文彙閱後存查。

密等與解密條件: 普通

發文日期: 中華民國 104 年 6 月 29 日

發文字號: 社重字第 104304 號

附件: 傑出聽障人士表揚推薦表乙份、DM 5 份

資深教務長張靜方

學務處 侯東成
104.7.08

助理教授兼學務處
諮商中心主任 趙祥和
7/9

學生事務處 吳明烈
104.7.08

代為
決行

主旨: 敬請 貴校推薦傑出聽障人士參加「中華民國 104 年全國傑出聽障人士表揚活動」, 請 協助辦理。

說明:

- 一、『公平參與、機會均等、權益保障—中華民國 104 年全國傑出聽障人士表揚』是為獎勵傑出表現之聽障人士, 啟迪鼓勵其他聽障人士克服障礙, 開啟另一扇窗, 發揮稟賦, 在各領域發揮才華, 對社會國家做出貢獻, 並透過公開推薦及表揚頒獎活動, 讓更多社會大眾認識優秀的聽障人士, 給予其肯定與支持。
- 二、推薦表等報名資料請於 104 年 9 月 30 日前寄至本會, 以郵戳為憑。
- 三、隨函附上 104 年度全國傑出聽障人士表揚簡章及推薦表。推薦表若不敷使用, 敬請自行影印, 或上本會網址: <http://www.hear-loss.org.tw> 下載列印使用。

理事長 李美玲

正本: 國立暨南國際大學

副本: 本會秘書處

104 年 7 月 1 日暨收文總字第 1040008766



3278-9276

社團法人中華民國社區重聽福利協會

中華民國 104 年全國傑出聽障人士表揚推薦表

姓名		性別	☐ 男 ☐ 女		黏貼兩吋照片													
出生日期	民國 年 月 日	身份證字號																
戶籍地址																		
通訊地址																		
聯絡電話	(公)		學歷/經歷															
	(宅)																	
	(手機)																	
E-mail			職業															
推薦人	姓名/職稱			推薦單位印信 推薦團體/單位主管簽章														
	與被推薦人關係																	
	團體/單位名稱																	
	聯絡電話																	
	聯絡地址																	
聯絡人	姓名/職稱			聯絡電話														
	E-mail																	

正面

反面

身心障礙

手冊

具體傑出事蹟

1. 具體傑出事蹟（於工作成就、特殊才能及參與社會服務或其他值得讚揚之品德事蹟）請從最近事蹟開始分項列點描述。表格請以 word 標楷體橫書繕打，若不敷使用請自行增加次頁，。
2. 佐證資料請依序編號附於本推薦表後。
3. 郵寄推薦資料前，請推薦單位或推薦人詳細檢查、確認，並自行備份留存（勿繳交重要正本資料）。繳交之推薦資料經本會審核後，不論錄取與否，一律不予退還。

推薦者評語

至少 500 字，請以 word 標楷體橫書繕打或正楷文字書寫，若不敷使用請自行增加次頁或影印。

社團法人中華民國社區重聽福利協會

地址：10352 台北市大同區赤峰街 37 巷 5 號 3 樓

電話：(02)2550-6658 傳真：(02)2550-3413 手機簡訊：0910-384-484

網址：<http://www.hear-loss.org.tw> E-mail：tw.hearhard@gmail.com LINE：搜索【hearhard】

備註：推薦表請以 word 標楷體橫書繕打，並將電子檔案燒成光碟一併附上。推薦報名截止收件日期為 104 年 9 月 30 日，以郵戳為憑。

中華民國 104 年全國傑出聽障人士表揚

傑出事蹟照片黏貼表

推薦單位：_____ 候選人姓名：_____

4×6 彩色傑出事蹟照片黏貼處

(請於照片旁空白處撰寫照片說明)

4×6 彩色傑出事蹟照片黏貼處

(請於照片旁空白處撰寫照片說明)

- ◎ 請黏貼彩色傑出事蹟照片 4~6 張，並於郵寄推薦表時一併附上照片原始電子檔燒成光碟(解析度至少須 300dpi 以上，相素至少須 1000X800 以上，檔案大小至少須 1MB)。
- ◎ 若傑出事蹟黏貼表不敷使用請自行影印或增加次頁。
- ◎ 當您提供本活動各項個人資料時，即表示您同意本會依個人資料保護法相關規定來管理及使用您的個人資料。

個人資料使用同意書

本人參加社團法人中華民國社區重聽福利協會(以下稱本會)所舉辦之「中華民國 104 全國傑出聽障人士表揚」，同意提供正確身分證字號、聯絡地址、電話、年齡、身心障礙手冊正反面影本及個人照片（含入選後之活動照及錄影）等資料，以作為本會舉辦「中華民國 104 年全國傑出聽障人士表揚」等相關作為（活動聯繫、獎品及獎狀寄送、表揚專刊之登載）之用，並保證所提供之資料均為真實，且無偽造、冒用他人個人資料情事。參與本活動之個人資料，如涉及個人資料保護等事項者，由本會依相關法令規定辦理。

同意人（本人）：（簽章）

監護人：（簽章）

（本人如為未成年人，請由監護人簽名）

中 華 民 國 年 月 日



中華民國社區重聽福利協會



104年傑出聽障人士表揚

藉以獎勵表現傑出之聽損人士，肯定其專業才華，並鼓勵其他聽損人士克服障礙，發揮稟賦，主動貢獻社會。

指導單位：衛生福利部社會及家庭署

主辦單位：中華民國社區重聽福利協會、台北市立啟聰學校

贊助單位：西門子股份有限公司、維膜助聽科技中心

班尼頓一級方程式股份有限公司、文山茶行王水柳基金會

★ 目的：

- 一、透過公開推薦及遴選方式與頒獎活動，讓更多社會大眾認識優秀的聽損人士，並給予肯定及支持。
- 二、給予聽損人士一個良好的學習楷模，啟發他們努力向上。

★ 參選資格：

- 一、資格：凡為中華民國國民且領有聽障或聽障合併其他障別之身心障礙手冊者或領有ICF第二類(聽覺障礙)身心障礙證明者。
- 二、事蹟：於工作成就或特殊才能及參與社會服務或其他值得讚揚之品德事蹟等各方面，有正向影響之人士。
- 三、推薦辦法：推薦表於協會網站下載使用，將被推薦者事蹟及相關資料詳細寫於推薦表上，並連同相關證件影本於截止收件日104年09月30日(週三)前，寄至本協會，以郵戳為憑。
- 四、審查方式：透過初審、決審，選出當年度傑出聽損人士數名，並11月時接受公開正式頒獎表揚。

五、聯絡方式：

- 1.會址：臺北市大同區赤峰街37巷5號3樓
- 2.電話：02-2550-6658
- 3.傳真：02-2550-3413
- 4.電子信箱：tw.hearhard@gmail.com
- 5.line：搜索【hearhard】

