

## 「陽光金楷模」楷模徵選申請書

|               |  |  |   |   |                  |   |
|---------------|--|--|---|---|------------------|---|
| 基本資料          | 姓名   |  | 性別  | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生年月日            | 年 月 日   |
|               |  |  |   |   | 身分證字號            |   |
|               | 聯絡地址<br>(獎助相關<br>地址)   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |   |   | 電話(日)            |   |
|               | 戶籍地址   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |   |   | 電話(夜)            |   |
|               | 電子郵件   |  |   |   | 手機               |   |
| 現在就讀(畢)<br>學校 | 學校名稱：<br>科系：   |  |   |   | 過去曾申請過<br>陽光獎助學金 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 損傷者資料         | 損傷者： <input type="checkbox"/> 本人<br><input type="checkbox"/> 父：_____ 或 <input type="checkbox"/> 母：_____  |  |   | 推薦<br>人<br>資<br>料                                     | 推薦單位：_____       |   |
|               | 損傷類別：(請務必勾選下列類別) <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> 1. 顱顏畸形(含小耳症、唇顎裂) <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> 2. 腫瘤病變(含血管瘤、神經纖維瘤) <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> 3. 口腔癌<br><input type="checkbox"/> 4. 嚴重外傷 |  |   |   | 推薦人職稱：_____      |   |
|               |  |  |   |   | 推薦人姓名：_____      |   |
|               |  |  |   |   | 推薦人電話：_____      |   |
| 審核欄           | 檢附   | (本欄粗框內為審核欄，申請者免填)  |   |   |                  |   |
|               |  | 一、「陽光金楷模」楷模徵選申請書   | 閱件日期：   |   |                  |   |
|               |  | 二、受推薦人之自傳  | <input type="checkbox"/> 資料齊全   |   |                  |   |
|               |  | 三、親友、師長、社工、其它重要他人之推薦函  | <input type="checkbox"/> 資料未齊備：   |   |                  |   |
|               |  | 四、近三個月內戶籍謄本  | 通知補件方式： <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 簡訊 <input type="checkbox"/> e-mail |   |                  |   |
|               |  | 五、被推薦人的學生證或足以證明在學身份的文件   |   |   |                  |   |
|               |  | 六、被推薦人或父母其中一人之損傷證明文件   |   |   |                  |   |
|               |  | 七、足以佐證之相關證明資料或照片   | 通知日期： 年 月 日   |   |                  |   |
| 審查結果          |  |  |   |   |                  |   |

一. 申請期間：**109/09/01~109/09/26**，以郵戳為憑，逾期恕不受理。

二. 檢附資料時，請依上列資料順序排列。各項證件請不要用訂書機裝訂，無關資料免送。申請文件建議以掛號方式寄送，以免遺失造成困擾。

三. 請參閱本會「陽光金楷模」楷模徵選簡章後再填寫申請書，相關資訊歡迎上陽光網頁查詢，  
網址：[www.sunshine.org.tw](http://www.sunshine.org.tw)

四. 備妥文件請寄：**10487 台北市中山區南京東路三段 91 號 3 樓**，電話：(02)2507-8006 分機 122，

編號：

申請日期：中華民國 109 年

109 版 附件二

## 「陽光金楷模」楷模 受推薦人自傳

|         |  |
|---------|--|
| 具體優良事蹟  | <p>※說明：請分項列敘近一年內的具體優良事蹟，並檢附相關證明資料或相片說明（至少 200 字）。</p>  |
| 受推薦學生自傳 | <p>※說明：至少 600 字（可包括：家庭概況、成長及學習歷程、重大事件影響、未來展望及感想），亦可另以電腦打字或稿紙書寫當附件一同附上。</p>   |
| 同意書     | <p><input type="checkbox"/>我同意：<br/>被推薦參加「陽光金楷模」109 年度楷模徵選，並同意陽光基金會基於公益性的服務需求下，為可使用本人照片及相關資料。</p> <p>本人/監護人簽章：_____（關係：_____） 日期： 年 月 日</p> <p>*註：18 歲以下，請由監護人簽章</p> |

除簽名外，請以電腦繕打或另附稿紙書寫繳交；表格不足可自行延伸

109 版 附件三

## 「陽光金楷模」 楷模推薦函

※說明：請具體說明推薦事由，勿以學業成績（智育）為主要考量。

推  
薦  
人  
說  
明  
推  
薦  
事  
由

※推薦人簽章：\_\_\_\_\_

※與被推薦人關係：\_\_\_\_\_

除簽名外，請以電腦繕打或另附稿紙書寫繳交；表格不足可自行延伸