

附表二

衛生福利志願服務申請獎勵名冊(銅質)

編號	申請等次	服務時數	中文姓名	英文姓名	性別	出生年月日	身分證統一編號(或護照號碼)	住(居)所地址	電話	志願服務運用單位	審查機關	備註
1	銅質	1600	羅○英	LO,XXXX-YING	男	00.00.00	R123456789	00市XX街XX巷00號	02-12345678	臺北市政府社會局	臺北市政府社會局	
2	金質	2600	王○慧	Wang,XXXX-HUEI	女	00.00.00	A223456789	00市XX街XX巷00號	02-87654321	臺北市政府社會局	臺北市政府社會局	

附註：「英文姓名」建議應與其所持護照或英文畢業證書上所載名字拼音相同，以利日後出國就學或就業使用。無護照或英文畢業證書者，請逕依中英拼音翻譯。

獎勵名冊填寫注意事項：

1. 申請等次請填寫「質」，不要寫牌。
2. 英文姓名務必寫上。
3. 出生年月日請依照上方格式，若不符合一律退回。
4. 志願服務運用單位必須為立案的單位。EX:臺南市警察局佳里分局志工隊，必須寫成臺南市警察局(佳里分局志工隊)

函報單位：_____

聯絡人：_____

連絡電話：_____