

一
二〇二五年月蘭獎實施計畫畫報名表件

(附件 1)

2025 年月蘭獎受推薦人基本資料表

姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	生 日	年 月	請 浮 貼 二吋半身 彩色照片 一 張
				身分證統一編號		
就讀 學校 全銜	縣(市)					
	年級.....班					
受 推 薦 人	身分類別	☐ 一般生 ☐ 原住民 ☐ 身心障礙 ☐ 低收入戶或中低收入戶 ☐ 其他				
	獲獎紀錄	☐ 曾獲 年 獎				
	地 址：	手 機：				
	電 話：	E-mail：				
	傳 真：	簽 章：				
監 護 人 資 料	姓 名：			與受推薦人關係		
	地 址：					
	電 話：			手 機：		
	傳 真：			E-mail：		
緊 急 連 絡 人	姓 名：			與受推薦人關係		
	地 址：					
	電 話：			手 機：		
	傳 真：			E-mail：		
推 薦 學 校 或 單 位	承辦處室			學校或機關團體印信處 (未加蓋學校或機關團體印信者 視為不合格推薦)		
	承辦人姓名					
	承辦人電話					
	承辦人手機					
	承辦人 E-mail					
	承辦人簽章					
	校長(負責人)簽章					

※請下載列印本表件。

※每校、每一政府單位、社福團體限推薦 1 名。

※若發現受推薦人之資料與事實不符，本會有權撤銷其資格。

※推薦單位於資料送出前務必再次確認受推薦人之各項資料，另請併附受推薦人之身分證或戶籍謄本供查。

(附件 2)

2025 年月蘭獎推薦資料表

受推薦人 姓 名		受推薦人 就讀學校 (全銜)	
一、 具 體 事 實	說明： 請就下列二項勾選推薦(可複選)，詳述說明，並檢附具體事實證明。		
	☐ 處於逆境且優良品德足堪表率 ☐ 處於逆境且特殊才能出類拔萃		
	說明： 內容以 200~280 字為限。		
	☐ 以上具體事實業經推薦學校／機關團體確實查訪(完成查訪事宜始可勾選)		
二、 自 傳	說明： 內容以 600~750 字為限。		
	(一)心路歷程 主題：_____		
	(二)未來願望		
三、 師 長 推 薦	說明： 內容以 120~180 字為限。		

說 明： 請學校老師或機關團體社工、老師協助依規定字數填寫。

(附件 3)

2025 年月蘭獎推薦檢核表

項次	項目	檢核 (完成請打勾)
一	本校／本機關團體推薦學生資料已寄送至王月蘭慈善基金會 E-mail (wyl@gracethw.com.tw ,10MB 以下)	☐
二	本校／本機關團體推薦學生資料已寄送紙本正本一份至王月蘭慈善基金會	☐
三	檢附相關附件資料確無遺漏	☐
四	報名表相關欄位完成核章確認	☐

承辦人

學校校長(單位負責人)

備註：

1.此「檢核表」由承辦人務必逐項勾選確認，經學校／機關團體核章後，隨同學生報名資料一併寄送。

2.若有任何問題請致電王月蘭慈善基金會，電話：(02) 2503-1888 分機 2902