

108年度全國傑出聽障人士 表揚推薦表



中華民國社區重聽福利協會



國際身心障礙者日
International Day of Disabled Persons



身心障礙者權利公約
公平參與·機會平等·權益保障



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



- 內容請以協會提供的資料為主。
- 簡報的排版、設計可自由發揮；內文字體至少14點字以上。

一、基本資料



1. 姓名：
2. 性別：
3. 生日： 年 月 日
4. 通訊地址：
5. 聯絡電話：
6. 學/經歷：
7. 現職/職稱：
8. Email：
9. 聯絡人資料：
 - (1)姓名：
 - (2)電話：
 - (3)Email：

請於此處放個人生活照

二、身心障礙證明

請提供身心障礙證明正面
可拍照或掃描附上

請提供身心障礙證明反面
可拍照或掃描附上

三、推薦人資料



- (1)姓名/職稱：
- (2)與被推薦人關係：
- (3)團體/單位名稱：
- (4)聯絡電話：
- (5)聯絡地址：
- (6)推薦人評語：至少300~500字，內容包括：工作/學校成就、特殊才能、參與社會服務、其他值得讚揚之品德事蹟等。若不敷使用請自行增加簡報檔頁數；若無推薦人則無需填寫。

四、具體傑出事蹟



內容包括：工作/學校成就、特殊才能、參與社會服務、其他值得讚揚之品德事蹟等。請從最近五年事蹟開始分項**列點描述**。

五、傑出事蹟彩色照片



請提供傑出事蹟照片至少**10張**，可自行增加簡報頁數。

六、個人資料使用同意書



詳見附件一內容

簽名並拍照或掃描，提供電子檔

七、自我推薦影音檔



影音檔**60-90秒影片**，內容以自我介紹、自我展現等內容為主，並提供電子檔。

傳音親善大使



活動內容

一、108年度甄選傑出聽障人士～代表重聽協會《傳音親善大使》

若我當選傳音親善大使時，透過我的專長及熱忱，去幫助聽損朋友

1. 能為聽損朋友提供社交互動活動，因為只有您最了解他們
2. 將自我的經歷、活動分享給聽損朋友，帶動他們踏出自信的第一步

二、協會給予傳音親善大使的榮譽及展現自我舞台

當選傳音親善大使的使命，將榮任2年，無償服務內容如下：

1. 榮譽出席有關聽損的活動
2. 出席協會辦理或代表協會的公益活動
3. 關懷協助弱勢群體

三、可帶領活動之設計(必填)，若不敷使用請自行增加簡報頁數。