

附表一 **範例**

申請日期：105.05.11

衛生福利志願服務申請獎勵事蹟表

| | | | |
|---------------------------|--|-------|--|
| 申請人 (簽名蓋章) 請蓋章 或 簽名 | 中文姓名： 王小明 英文姓名： Xiao Ming, Wang | 基本資料 | 性別：男 出生年月日：91.10.10 國民身分證統一編號 (或護照號碼)：A123456789 住(居)所地址：新北市 XX 區 XX 路700號 XX 樓 聯絡電話：0933-XXX-000 |
| 重要事蹟 | 1. 服務時數 3000 時 2. 主要績效(詳附服務績效證明書) | | |
| 志願服務運用單位意見 | 服務大眾，親切待人。(各單位自行填寫) | 負責人核章 | 請蓋章 |
| 審查機關意見 | 審查通過。 | 首長核章 | 請蓋章 |

附表3 範例

| 志 願 服 務 績 效 證 明 書 | | | |
|---|---|--|---|
| 項 目 | 內 容 | | |
| 志 工 基 本 資 料 | 中文姓名： 王小明 英文姓名： Xiao Ming, Wang | 基本資料 | 住(居)所地址：新北市 XX 區 XX 路700號 XX 樓 出生年月日：91.10.10 身分證統一編號(或護照號碼)：A123456789 |
| 服務績效 (各單位請 確實填寫) | 一、服務起訖時間：100.10.10—104.10.10 二、服務項目及時數：行政服務，服務時數，總計 3000 小時。 三、服務內容：於本部協助接聽電話、處理行政事務。 四、特殊績效：服務認真負責。 | | |
| 志願服務運用單 位意見 | 一、名稱：衛生福利部 二、評語：認真負責。 | 負責人核章：(簽章) 請蓋職章 志工督導：(簽章) 請蓋職章 承辦人：(簽章) 請蓋職章 | |
| 發證單位：衛生福利部社會 | | | |
| 中 華 民 國 1 0 5 年 0 5 月 1 1 日 | | | |