**切結書**

 本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_確實符合社團法人中華民國唐氏症關愛者協會第一屆優異唐氏症「金唐獎」選拔要點所定「品德操守良好，最近三年內未曾因犯罪經有罪判決確定者、受保安處分或感訓處分之裁判確定者、或案件尚在法院審理中者。」，茲為參選社團法人中華民國唐氏症關愛者協會第一屆「金唐獎」優異唐氏症者選拔，特立本切結書，如有不實，將自動放棄參選資格，並願負相關法律責任。

　此致

社團法人中華民國唐氏症關愛者協會

**立切結書人**：　　　　　　　　　 　(簽章)

**身分證統一編號**：

**戶籍地址**：

**西元 年 月 日**

**社團法人中華民國唐氏症關愛者協會**

第一屆「金唐獎」優異唐氏症者候選人推薦表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **身分證字號****居留/護照號碼** |  | 黏貼**近六個月2吋脫帽半身證件照** |
| **性別** | □生理男□生理女 | 國籍 | □中華民國□其他　　　　  |
| **出生日期** | 西元　　　　年　　　　月　　　日 |
| **報名組別** | □壯年組(36歲以上，西元1989年以前出生)□青年組(19歲~35歲，西元1990~2006年出生) □兒童與青少年組(18歲以下，西元2007年後出生) |
| **障礙類別** | □第一類　　 □第二類 □第三類　　 □第四類□第五類　　 □第六類 □第七類　　 □其他 |
| **ICD診斷** |  |
| **障礙等級** | □輕度 □中度 □重度 □極重度 |
| **最高學歷** |  |
| **現職** |  |
| **經歷** | (若表格不敷使用，可自行增加) |
| **主要聯絡人****姓名** |  | **主要聯絡人****與報名者關係** |  |
| **聯絡電話** | (H)(O) | **聯絡手機** |  |
| **聯絡地址** | (H)(O) |
| **自我介紹**(建議附上影片為佳，如：工作或生活片段) | （請以第一人稱方式自述本人之家庭背景、成長過程、生活狀況、家庭關係、個人事蹟以及特殊故事或經歷，字數至少600字。）(若表格不敷使用，可自行增加) |
| 優良事蹟特殊貢獻受獎紀錄 | （本欄請以條列方式列出具體事蹟，並檢附相關資料影本，以備查考。）（若該項優良事蹟無佐證資料，則該項優良事蹟將不與列入評分。)（相關佐證資料，請依序擺放，並於左／右上角標註附件序號。）（若佐證資料有影片檔案，建議也可一定附上，如：表演或比賽影片。）1. 附件＿＿＿，日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日~\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 優良事蹟：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ­­＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿2. 附件＿＿＿，日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日~\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 優良事蹟：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ­­＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿3. 附件＿＿＿，日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日~\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 優良事蹟：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ­­＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿4. 附件＿＿＿，日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日~\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 優良事蹟：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ­­＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿5. 附件＿＿＿，日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日~\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 優良事蹟：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ­­＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿６. 附件＿＿＿，日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日~\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 優良事蹟：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ­­＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(若表格不敷使用，可自行增加) |

**社團法人中華民國唐氏症關愛者協會**

第一屆「金唐獎」優異唐氏症者

候選人資料檢核表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **項次** | **項目** | **自我檢核****(完成請打勾)** | **備註** |
| **一** | **推薦表** |  |  |
| **二** | **檢核表(本表)** |  |  |
| **三** | **近六個月2吋脫帽半身證件照乙張****(黏貼至推薦表上)** |  |  |
| **四** | **身分證之正、反面影本乙份****(本國籍尚未有身分證者請檢附戶口名簿；非本國籍請檢附護照或居留證影本)** |  |  |
| **五** | **身心障礙證明之正、反面影本乙份****(非本國籍請檢附相關資料，如：醫師診斷書、唐氏症診斷證明等)** |  |  |
| **六** | **得獎或傑出相關佐證資料影本一份** |  | 相關佐證資料，請依序擺放，並於**右上角**標註附件序號。 |
| **七** | **切結書一份** |  |  |
| **備註** |
| 1. 繳交之資料、照片須清晰，若佐證資料為２人以上之照片，須標示出候選人。
2. 請使用**長尾夾或迴紋針**整理相關資料，請勿使用釘書針裝訂或膠裝。
3. 為維護公平、公正、公開原則，承辦單位將於報名截止日後，統一進行書面資料審查，恕無法於報名收件區間協助確認資料之完整性。
4. 相關參選資料，應於送件前自行確認已詳實正確填寫；如需異動或修改，皆可於報名截止日前，將欲更新之資料，以郵寄掛號(以郵戳為憑)或親送本會補件，逾期恕無法受理。
 |