

附件二

原住民族委員會原住民族語言發展獎勵辦法

【原住民族語言傳承獎-原住民族語言家庭】自薦/推薦表

|                  |   |                        |                               |            |
|------------------|---|------------------------|-------------------------------|------------|
| 代表人              | 姓名：   | 代表人身分                  |                               |            |
|                  | 族名：   | 證號                     |                               |            |
|                  | 性別：   | 代表人原住                  | <input type="checkbox"/> 族    |            |
|                  | 生日：   | 民族別                    | <input type="checkbox"/> 非原住民 |            |
| 聯絡方式             | 戶籍地址：   | 家庭成員<br>簡介(姓名<br>年齡稱謂) |                               | (最近家庭成員合照) |
|                  | 通訊地址：   |                        |                               |            |
|                  | 辦公電話：   |                        |                               |            |
|                  | 聯絡手機：   |                        |                               |            |
|                  | E-mail：   |                        |                               |            |
| 族語學習型家庭營造        | (簡述受薦家庭，如家庭成員如何於家庭建構具生活化之族語學習環境等，並以「800」至「1,000」字為原則。)  |                        |                               |            |
| 家庭成員專長證照或得獎      | (請註明證照或受獎名稱日期、授證單位，並提供佐證資料。)  |                        |                               |            |
| 應備文件             | <input type="checkbox"/> 自薦表/推薦表。<br><input type="checkbox"/> 資料同意使用授權書。<br><input type="checkbox"/> 佐證資料。<br>上開應備文件各一式7份(正本1份、影本6份)，請依序裝訂成冊，如佐證資料非紙本(如光碟)，請依照佐證資料清冊另行裝放提報審查。 |                        |                               |            |
| 推薦單位意見<br>(自薦免填) | 推薦單位： (請填全銜) (請加蓋單位關防或圖記，如為公家機關得免蓋)<br>推薦單位負責人：<br>推薦單位地址：<br>推薦單位電話：<br>推薦理由(請以「600」至「800」字為原則)：<br>承辦人員： 審核： 機關首長：  |                        |                               |            |