

附表一

第 屆臺北市輻射災害防救災教育績優獎

候選機關團體推(自)薦書

茲推(自)薦

參加第 屆「臺北市輻射災害防救災教育績優獎」之甄選

此 致

臺北市政府

中 華 民 國 年 月 日

推 薦 單 位	名 稱		單 位 印 信	
	負 責 人			
	職 稱			
	通 訊 地 址			
	電 話			
自 薦 單 位	名 稱		單 位 印 信	

附表二

第 屆臺北市輻射災害防救災教育績優獎
候選機關團體基本資料

團體名稱			
負責人姓名		負責人性別	
負責人電子郵件		負責人出生日期	
通訊地址	團體		
	負責人		
聯絡電話及 傳真號碼	團體		
	負責人		
團體業務概述			

附表四

第 屆臺北市輻射災害防救災教育績優獎
候選人推(自)薦書

茲推(自)薦 _____

參加第 屆「臺北市輻射災害防救災教育績優獎」之甄選

此 致

臺北市政府

中 華 民 國 ____年__月__日

推 薦 單 位	名 稱		單 位 印 信	
	負 責 人			
	職 稱			
	通 訊 地 址			
	電 話			
自 薦 人	姓 名		私 章	

附表五

第 屆臺北市輻射災害防救災教育績優獎

候選人基本資料

黑白二吋 半身相片	姓名		電子郵件	
	性別		服務單位	
	出生日期	年 月 日	現 職	
通訊地址	單位			
	住家			
聯絡電話 及 傳真號碼	單位			
	住家			
學 歷				
經 歷				

