

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)			

中華民國唐氏症關愛者協會

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)
----------------------	---