

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) <input type="text" value="請蓋章"/> 或 <input type="text" value="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	<input type="text" value="請蓋章"/>
審查機關意見	審查通過。	首長核章	<input type="text" value="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			