

## 臺南市 108 年度勞工模範父親推薦表

\*請於下欄填寫「推薦單位」基本資料

推薦日期： 年 月 日

|       |  |       |  |
|-------|--|-------|--|
| 單位名稱  |  |       |  |
| 負責人姓名 |  | 聯絡電話  |  |
| 會員總人數 |  | 承辦人姓名 |  |
| 通訊地址  |  | 電子信箱  |  |

\*請於下欄填寫「勞工模範父親」基本資料

|   |              |      |  |       |
|---|--------------|------|--|-------|
| 姓 名   |              | 工作職稱 |  | 照片黏貼處 |
| 身分證字號   |              | 電 話  |  |       |
| 出生年月日   |              | 學 歷  |  |       |
| 生育子女數   | ○ 男      ○ 女 |      |  |       |
| 電子信箱  |              |      |  |       |
| 戶籍地址  |              |      |  |       |
| 通訊地址  |              |      |  |       |
| 簡 介   |              |      |  |       |
| 應備文件： <input type="checkbox"/> 1. 國民身分證影本(若被推薦者本人無勞工保險，亦請提供具勞工保險子女之國民身分證影本)。<br><input type="checkbox"/> 2. 本人(或子女)勞工保險被保險人投保資料。<br><input type="checkbox"/> 3. 推薦單位自評表。<br><input type="checkbox"/> 4. 其他具體優良表現證明。 |              |      |  |       |

\*推薦單位請於下欄蓋章

|      |      |     |        |
|------|------|-----|--------|
| 承辦人員 | 業務主管 | 負責人 | 推薦單位印信 |
|      |      |     |        |

\*下欄請勿填寫

|      |  |       |         |
|------|--|-------|---------|
| 審核意見 | 審核意見： <input type="checkbox"/> 符合推薦資格<br><input type="checkbox"/> 不符合推薦資格      原因： |       |         |
|      | 第一層決行  |       |         |
|      | 承辦人員：  | 業務主管： | 審核機關主管： |

