



中華民國社區重聽福利協會

用愛揮灑
精彩人生

101年傑出聽障人士表揚

藉此活動獎勵表現傑出之聽損人士，肯定其在各領域發揮才華，鼓勵其他聽損人士克服障礙，發揮稟賦，主動貢獻社會。

指導單位：內政部社會司

主辦單位：中華民國社區重聽福利協會、台北市立啟聰學校

協辦單位：財團法人感恩社會福利基金會、台灣聽力語言學會

贊助單位：文山茶行王水柳基金會、西門子股份有限公司、
班尼頓一級方程式股份有限公司、維膜助聽科技公司

★目的：

- 一. 透過公開推薦及遴選方式與頒獎活動，讓更多社會大眾認識優秀的聽損人士並給予其肯定及支持。
- 二. 給予聽損人士一個良好的學習楷模，啟發他們努力向上。

★遴選方法：

一. 候選人條件：

1. 資格：凡中華民國國民領有聽障或聽障合併其他障別之身心障礙手冊者。
2. 事績：舉凡於工作成就、特殊才能及參與社會服務或其他值得讚揚之品德事績等各方面，有卓越表現且對社會有正向影響之人士。

二. 推薦辦法：

1. 書面推薦：推薦表內填寫推薦者事蹟及相關資料，連同相關證件影本於截止日前，寄至社團法人中華民國社區重聽福利協會(地址：臺北市10352大同區赤峰街37巷5號3樓)。
2. 簡章索取：至本協會網站 <http://www.hear-loss.org.tw> 下載，或親自到本協會索取。
3. 報名電話：02-2550-6658 傳真：02-2550-3413
電子信箱：tw.hearhard@gmail.com
即日起至101年9月30日(星期日)止，以郵戳為憑。

三. 審查方式：

透過初審及決審，選出當年度傑出聽損人士數名，並接受公開正式頒獎表揚。



中華民國 101 年全國傑出聽障人士表揚推薦表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		黏貼兩吋照片											
出生日期	民國 年 月 日	身份證字號														
戶籍地址																
通訊地址																
聯絡電話	(公)					E-mail :										
	(宅)															
推薦者	姓名/團體名稱					聯絡人										
	聯絡電話															
	聯絡地址															
身心障礙 手冊	正面							反面								

具體傑出事蹟

<若欄位不敷使用請自行增加>

推薦者評語

社團法人中華民國社區重聽福利協會

地址：10352 台北市大同區赤峰街 37 巷 5 號 3 樓

電話：(02)2550-6658 傳真：(02)2550-3413 簡訊：0910-384-484

E-mail：tw.hearhard@gmail.com

備註：推薦報名截止收件日期為 101 年 9 月 30 日(星期日)，以郵戳為憑。

6