

附表

新竹市 109 年模範母親表揚推薦表-市府版					
被推薦者姓名				性別	
出生年月日	年	月	日	年齡	歲
子女數及其年齡	人(歲)	身分證字號
居住住址					
戶籍地址					
推薦類別(限一個類別，請打√)	<input type="checkbox"/> 自力媽媽		<input type="checkbox"/> 給力媽媽		
	<input type="checkbox"/> 魔力媽媽		<input type="checkbox"/> 熱力媽媽		
具體事蹟及背景資料至少 500~1000 字 (說明：請敘明勾選類別之具體事蹟，並描敘被推薦者之家庭情形、經濟狀況、就業狀況及如何發揮母職角色)					
推薦原因					
推薦單位				單位負責人 (簽章)	
單位連絡人				單位 連絡電話	
單位連絡地址					

備註：本表件及照片除紙本正本一份以外，請另以電子檔(照片原始檔)傳送至 (ihsinchu300@gmail.com) 並以電話 (03-5351502) 確認。

受推薦人員照片

被推薦者姓名：

(照片黏貼處，請浮貼)

(照片黏貼處，請浮貼)

備註：本表件照片除紙本正本一份以外，請另以電子檔(照片原始檔)傳送至
(ihsinchu300@gmail.com) 並以電話 (03-5351502) 確認。

新竹市 109 年模範母親受推薦人刑事案件紀錄查核同意書

本人 _____ (姓名) 經推薦參加 109 年模範母親表揚活動，依據推薦作業之規定，同意接受相關單位刑事案件紀錄查核。

此致

新竹市政府

立同意書人： _____ (簽章)

身分證字號：

地址：

電話：

中 華 民 國 1 0 9 年 月 日