

# 台北西區扶輪社台灣文化獎提名推薦書

編號：

二吋彩色 照片		姓	中文（或本國文）	男 <input type="checkbox"/>	籍	國別
				女 <input type="checkbox"/>	貫	出生地
		名	英文（請與護照姓名相同）			
		地	(通訊地址)			生日
	址	電話：				
服務單位	名稱				職位	
	地址				電話：	
					Email：	
學 歷				經 歷		
論 述 作 品				其 他 資 料		
推 薦 意 見	推薦者簽名：					
初 審 意 見	台灣文化獎 主委簽名：					
覆 審 意 見	社長簽名：					