

台北市林姓宗親總會 114 年「比干林姓孝親獎」表揚推薦表  
比干忠孝情 媽祖慈悲心

被推薦者 姓名		就讀學校 科系 年級班級		推薦單位 及簽章	
被推薦者 連絡手機 及電話		出生 年月日	年 月 日	推薦單位 承辦人姓名 連絡電話	
被推薦者 連絡住址	(郵遞區號 )			被推薦者 身分 (請附證明)	<input type="checkbox"/> 低收、中低收 <input type="checkbox"/> 近貧戶 <input type="checkbox"/> 身障生 <input type="checkbox"/> 其他(附文件)
	E-mail :				
被推薦者 家庭狀況	稱謂	姓名	出生年月	職業	
被推薦者 楷模事蹟 (100 字 內，請正 楷填寫)					
宗親會 推薦填寫 被推薦者 直系親屬 資料	會員姓名		與被推薦 者之關係		
審議結果	表揚		不表揚		