

附表四

第 屆臺北市輻射災害防救災教育績優獎
候選人推(自)薦書

茲推(自)薦 _____ 參加第 屆「臺北市輻射災害防救災教育績優獎」之甄選 此 致 臺北市政府 中 華 民 國____年____月____日				
推 薦 單 位	名 稱		單 位 印 信	
	負 責 人			
	職 稱			
	通 訊 地 址			
	電 話			
自 薦 人	姓 名		私 章	