

附件一-4

臺北市身心障礙者就業基金補助  
申請計畫推薦專家資料表

推薦單位名稱：

專家姓名	
聯絡電話	
傳真號碼	
其他通訊	
聯絡地址	□□□
現職	
學歷	
經歷	
專長領域	
推薦審查 計畫名稱	

◎本單位已取得推薦專家之同意擔任本申請計畫審查人員。

◎本單位推薦之專家非為本單位之負責人、董事長、理事長、理監事、董監事及  
相關專職會務人員，特以此切結。

推薦單位主管簽章：\_\_\_\_\_