

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	