

第八屆『青年杏林獎』推薦表

姓 名		年 齡		性 別	
優 良 事 蹟	符合表揚標準及推薦辦法第 () 條第 () 項				
服務院所					
科 別		職 稱			
聯絡電話		分 機		手 機	

推薦人：

院 長：

單位主管：

注意事項：

- 一、**推薦醫院由推薦人、單位主管及院長簽名或蓋章**（推薦人須為本會會員，院長得為推薦人），住院醫師人數200位以下者可推薦1人；201~400位者可推薦2人，以此類推，每家醫院以推薦1~4人為原則。
- 二、請明列被推薦人之具體優良事蹟於推薦表上，並將**具體事蹟附件資料電子檔**一併寄送本會。
- 三、推薦日期截止後即不再受理申請。
- 四、**推薦截止日期：一〇八年七月卅一日（以郵戳為憑）。**