

新北市第 14 屆醫療公益獎推薦表
(永續醫院組)

機構全銜		開業日期	
開業執業證書字號		負責人/代表人姓名	
機關聯絡人		推薦機關印信	
聯絡電話	(公) (手機)		
聯絡人 E-mail			
通訊地址			
成立宗旨及願景			
成立歷史簡述			
注意事項： 一、被推薦之機構以 1 表 1 家為原則，超出者不予受理，並請推薦機關加蓋印信為憑。 二、為便利評審委員會審查，內容以中文打字或正楷填寫。 三、<u>推薦表請用印後於期限內上傳至雲端，並至線上表單依格式填報推薦理由及具體事蹟，逾期不予受理(二者缺一即不受理推薦)。</u>			