**財團法人原住民族語言研究發展基金會**

**第2屆監察人候選人推薦表**

1. **基本資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **出生****年月日** |  |
| **性 別** |  | **族 別** |  | **身分****證字號** |  |
| **現 職** |  | **職 稱** |  |
| **戶籍地址** |  | **電 話** | 公： |
| **通訊地址** |  | 宅： |
| **e-mail** |  | 行動電話： |

1. **學經歷**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **最 高****學 歷** |  | **學 位** |  |
| **專 長** | * 法律 □會計 □財務 □其他
 |
| **經 歷** | 專長項目（以原住民族事務、語言、法律、會計、財務或其他）主要經歷，以不超過5項為原則。 | 起訖時間 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **監察人候選人消極資格**

|  |  |
| --- | --- |
| □是 □否 | 政黨黨務工作人員。 |
| □是 □否 | 受破產宣告或依消費者債務清理條例經法院裁定開始清算程序，尚未復權。 |
| □是 □否 | 受監護或輔助宣告，尚未撤銷。 |

1. **相關著作、研究或作品**

以目前尚存實體本可資查證之著作為原則，並分別依專書、期刊論文與中文、英文分類，按出版時間先後排序，總數以不逾10冊/篇為限。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **著作、研究或作品名稱** | **年 份** | **備 註** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **推薦說明**

　　請說明推薦候選人之具體理由，字數限於500字以內。

|  |
| --- |
|  |

 被推薦人簽章

填表日期：111年 月 日

**六、填表及裝訂說明**

1. 需檢附證明文件：
2. 國民身分證影本。
3. 原住民身分證明影本（非原住民無須提供）。
4. 最高學歷畢業證書影本。
5. 現職工作證明。
6. 獲獎證明（書）影本。
7. 各項填具內容及相關證明文件，請依事實填寫，如有偽造或變更之情事者，取消資格。
8. 推薦表及相關證明文件請依序裝訂。
9. 推薦資料須於本會公告截止日前，以親送或郵寄送達本會（新北市新莊區中平路439號北棟15樓）。