臺北市政府教育局110年-111年榮譽生命鬥士評選計畫

110年2月22日北市教中字第1103025677號函

壹、 依據：

1、 臺北市110年度友善校園學生事務與輔導工作總計畫。

2、 臺北市政府教育局補助學校辦理「生命鬥士」蒞校演講活動實施計畫。

壹、 目的：

1、 鼓勵各校優先邀請經臺北市政府教育局榮譽生命鬥士蒞校演講。

2、 透過生命奮鬥歷程分享，協助學生瞭解生命價值及提升挫折容忍力。

壹、 辦理單位：

1、 主辦單位：臺北市政府教育局（以下簡稱本局）

2、 承辦單位：臺北市立內湖國民中學

壹、 推薦辦法及注意事項：

1、 符合典範之社會賢達人士、生命鬥士皆得推薦辦理。

2、 可藉由學校單位、各界推薦、他人推薦或自薦方式辦理。

3、 **單一學校或團體單位推薦人數至多3位**。

4、 推薦內容應備資料：

(1) 推薦表

(2) 至少一封推薦信（含自我推薦表）

(3) 生命故事與經歷

(4) 推薦事蹟

(5) 過去5年內學校或其他機構分享經歷，如感謝函等（無者免附）

1、 推薦時應擬具推薦表，敘明具體事蹟（如附件1至附件5），推薦表內敘明之經歷，若涉及他人姓名、隱私、圖像等，需經他人具名同意；涉及未成年人者，需經其監護人或本人具名同意。

壹、 受理推薦日期及送件方式：

1、 請同時提供書面資料及電子檔，受理時間為**110年2月24日至3月19日止**（以郵戳為憑或學校收件人親簽），逾期不予受理。

2、 書面資料請用公文交換（內湖國中聯絡箱212）或郵寄至臺北市內湖國中輔導室，電子檔請寄至 t528@nhjh.tp.edu.tw。未依時限寄送電子檔者，無論紙本送達與否，皆不列入評選。

3、 聯絡電話：02-2790-0843轉283。

壹、 審核作業：

1、 由本局籌組審核小組進行書面資料審核，成員包含：本局中等教育科、國小教育科、各學層生命教育中心學校、督學及聘任督學等。

2、 審核基準包含：受推薦人之經歷是否對學生有助益、預期對學生正面之影響等。

3、 受推薦者近5年內倘有負面新聞與事件，視同資格不符。

4、 通過審核者頒發「榮譽生命鬥士」聘函一紙，名單於110年4月30日前，刊登於本局及本市內湖國民中學網站，同時彙整名單供各校於邀約生命鬥士演講參考。

5、 獲選為榮譽生命鬥士者，若有內容不實，違反本活動相關規定或另者，本局得取消其榮譽生命鬥士資格並追回聘函，得獎者不得異議。

壹、 經費預算：由臺北市政府教育局相關經費項下支出。

貳、 本計畫奉核後實施，修正時亦同。

附件1

編號：

（由承辦單位填寫）

臺北市「榮譽生命鬥士」評選推薦表

<table>
<tr><td rowspan="2">推薦方式</td><td>團體推薦</td><td colspan="3">☐ 教育單位推薦 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（名稱）
☐ 團體推薦 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（名稱）</td></tr>
<tr><td>個人推薦</td><td colspan="3">☐ 他人推薦 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（姓名）
☐ 自我推薦</td></tr>
<tr><td colspan="2">推薦事蹟簡述
（約250字）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">特殊事蹟、獎項</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">受推薦人</td><td>姓名</td><td></td><td>性別</td><td></td></tr>
<tr><td>現職服務單位</td><td></td><td>職稱</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">聯絡方式</td><td>電話：</td><td>手機</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">電子信箱：</td></tr>
<tr><td colspan="3">地址：</td></tr>
<tr><td rowspan="4">撰寫人</td><td>姓名</td><td></td><td>職稱</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">聯絡方式</td><td colspan="3">電話：</td></tr>
<tr><td colspan="3">手機：</td></tr>
<tr><td colspan="3">電子信箱：</td></tr>
<tr><td colspan="2">學校初步審核通過</td><td></td><td colspan="2">備註：☐附件1 ☐附件2 ☐附件3
☐附件4 ☐附件5 共 件</td></tr>
<tr><td colspan="2">評選小組通過</td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

※推薦函件多，可填附件2臺北市「榮譽生命鬥士評選」推薦函

附件2

臺北市「榮譽生命鬥士」評選

推薦信（含自我推薦表）

受推薦人:_____

推薦人(或受推薦人) 簽名	
內容涉及之**相關當事人同意刊載**簽名	

推薦日期：　　年　　月　　日

臺北市「榮譽生命鬥士」評選

生命故事與經歷

（內容以2000字為限，請以非條列方式，深入描述受推薦者之生命故事與經歷）

推薦人(或受推薦人)簽名	
內容涉及之**相關當事人同意刊載**簽名	

推薦日期：　　年　　月　　日

臺北市「榮譽生命鬥士」評選

推薦事蹟

（內容以2000字為限，請以非條列方式，深入描述受推薦者之**單一事蹟**）

推薦人(或受推薦人)簽名	
內容涉及之**相關當事人同意刊載**簽名	

推薦日期：　　年　　月　　日

臺北市「榮譽生命鬥士」評選

過去5年內學校或其他機構分享經歷

如感謝函等請以條列並附佐證(無者免附)

推薦人(或受推薦人) 簽名	
內容涉及之**相關當事人同意刊載**簽名	

推薦日期：　　年　　月　　日