

# 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](mailto: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。

### 臺北市「榮譽生命鬥士」評選推薦表

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

※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