客家委員會補助計畫性平推動推薦表

附表

|  |  |
| --- | --- |
| 計畫名稱 |  |
| 類別 | □地方政府 □學校 □民間團體 □個人 (**性別： /年齡： 歲**) |
| 聯絡資訊 | 電話： |
| 地址： |
| E-mail： |
| 符合獎勵標準之性別平等具體事蹟 |  |
| 佐證資料 |  |
| 填表人 | (請簽名) |
| 填表日期 | 中華民國 年 月 日 |
| 補助單位建議(受補助者免填) | 是否推薦參選年度落實性別平等績優計畫 | □是 □否 |
| 推薦理由 |  |