**【台南分會受理服務年資滿30年且最後於雲.嘉.南矯正機關服務之在職或退休人員擬予頒發獎牌暨紀念品申請表】**

**編號：                            申請日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本****資料** | **姓名** | **性別** |  | **出生年月日** |  |
| **現服務(或退休時)** **之單位名稱：** |  |
| **退休或在職時之職稱：** |  | **總計服務年資：** |  **年** |
| **聯絡電話** |  | **手機** |  |
| **通訊地址** |  |
| **電子信箱** |  |
| **受邀否打勾** | **得獎願意親自到會受獎否：〔 〕願意 〔 〕不願意** |
| **附件** | **勾選** | **項 目** |
|  | **1.服務於矯正機關滿30年服務年資證明影本。** |
|  | **2.於雲.嘉.南之矯正機關「服務證」或「退休證」正反面影本。** |
| **人事室初審結果** | **經查核實：** |  | **矯正機關首長核章：** |  |
| **備註** | **1.矯正人員係指該矯正機關之業務單位或幕僚單位之工作人員。****2.凡服務年資滿30年，無論是在職或退休於雲嘉南矯正機關均可申請，** **獎勵內容：擬予頒發獎牌暨紀念品。.****3.申請文件請寄《台南巿永康區永科三路99號「永康科園區管理中心」** **中華民國犯罪矯正協會台南分會陳昱彤小姐收》，請註明「申請服務年** **資滿30年以上之獎勵」。****4.申請期間：每年3月至4月前，超過時間或資料不符資格者不受理。****5.本分會預計於每年5月份召開委員會頒發獎勵金。並於會前個別通知** **審核結果，並接受電話詢問得獎否。****6.聯絡人及電話：陳昱彤小姐聯絡電話：06-2029888#6701** **或石建安主任聯絡電話：06-2026605** |
| **審核** | **會長** |  | **幹事** |  | **承辦人** |  |