

天河基金會 傳荇基金
2023 年「青力親為·千萬祝福」服務學習獎勵計畫

志工服務證明			
姓名		聯絡電話	
服務起訖日期	中華民國 年 月 日 至 年 月 日 止	服務時數	共計 小時
社福單位名稱 (同下方簽章單位)			
服務內容			
※ 以下欄位由社福單位填寫，申請人免填			
社福單位簽章 (大章或發票章)		志工督導簽章 (簽名、蓋章擇一)	
備註			
認 證 日 期： 中 華 民 國 112 年 月 日			

※ 備註：

1. 申請人請至計畫合作社福單位（請參附件一）擔任志工，由單位於此表格蓋章認證志工擔任事實後，於 112 年 10 月 31 日前在本會官網線上表單（<https://reurl.cc/KMdp1j>）上傳該表格電子檔。
2. 同一單位服務時數請記錄於同一表；不同單位之志工服務請各自向單位取得蓋章證明後，分表上傳。