

# 台灣肚皮舞藝術貢獻獎

## 推薦表

年 月 日

姓名		英文名 (同護照)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	照片黏貼處
生日	年 月 日	身份證字號				
E-mail			電話			
地址						
社團名稱						
學歷	(可附件)					
主要經歷	(可附件)					
榮譽 及 獎勵	(可附件)					
從事舞蹈 工作項目	(可附件)  (教學、策劃、編舞、國內外演出、學術研究、舞蹈服務業及相關舞蹈活動)					
推薦者簽章	推	免填				
免填	薦 評 語					
評審結論				投票紀錄	免填 票	
免填				評審委員召集人	免填	
				秘書長	免填	
				理事長	免填	