

**臺北市政府社會局身心障礙者
114年度跨專業服務績優人員推薦表揚
授權同意書**

本人_____經推薦參加114年臺北市政府社會局主辦之『身心障礙者日跨專業服務績優人員推薦甄選表揚活動』，同意提供照片（含電子檔）、自述簡介及推薦相關資料，無償使用於刊載身心障礙者日相關活動手冊、成果專刊、網站及活動會場佈置等影視（文宣）出版品以及公益性宣導，特此說明。

此致

臺北市政府社會局

受推薦人：_____（簽名或蓋章）

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

114 年 月 日