

# 第二屆馬來西亞抗癌鬥士徵選活動

(報名表歡迎影印使用)

推薦報名表				
推薦人姓名		聯絡電話	(Home)	
			(Mobile)	
推薦身份	<input type="checkbox"/> 單位推薦/單位名稱：_____ 職稱：_____		<input type="checkbox"/> 個人推薦/雙方關係：_____	
電子信箱		地址		
檢附資料	<input type="checkbox"/> 推薦報名表(本表) <input type="checkbox"/> 推薦原因(300字以上，或600字稿紙撰寫) <input type="checkbox"/> 給被推薦人的一句話或一段話			
本人推薦_____參加馬來西亞抗癌協會舉辦之全國「第二屆馬來西亞抗癌鬥士」徵選活動之候選人，其推薦之相關內容皆為本人認同及撰寫，而被推薦人若獲選抗癌鬥士後，本人提供之所有資料內容，同意版權為貴會所有並無償使用。			簽名：_____	
「第二屆馬來西亞抗癌鬥士」報名表				
姓名		性別	出生日期	年 月 日
住家地址				
通訊地址				
聯絡電話	(Home)	(Mobile)		
癌病名稱		診斷癌症時間	年 月 日(請附相關病理證明)	
罹癌期別		目前治療方式		
抗癌心情故事	至少 1500 字以上，內容可包含如下： 1.發現癌症時的心情                      2.治療中最令你痛苦或失意的事情 3.罹癌過程中的心情轉變                  4.罹癌後最快樂或最有價值的事情 5.罹癌前後對人生的態度與觀感        6.鼓勵心志之抗癌歷程 7.罹癌後最想做的事情                    8.過去幫助他人的實際行動			
志願服務計劃	至少 500 字以上，內容可包含如下： 1.當選抗癌鬥士後想如何幫助其他人 2. 你希望用獎勵金做什麼事情			
檢附資料	<input type="checkbox"/> 報名表(本表) <input type="checkbox"/> 病理證明 <input type="checkbox"/> 生活照片(至少 6 張) <input type="checkbox"/> 志願服務計劃 <input type="checkbox"/> 抗癌心情故事(以 600 字稿紙撰寫) <input type="checkbox"/> 其他			

我願意參加馬來西亞抗癌協會所舉辦的全國「第二屆馬來西亞抗癌鬥士」徵選活動，所投稿之資料皆為本人之親身故事經歷，絕無引用或抄襲他人，並尊重評審之最後結果，而獲選後文章版權為貴會所有，並遵守所有一切權利義務之規定，成為最佳抗癌鬥士之表率。【無論何種投稿類別，均須癌友本人簽名同意】

簽名：