

附件二

羅許基金會羅東博愛醫院獎助學金頒獎典禮流程暨出席調查表
頒獎典禮流程

日期：民國 113 年 12 月 14 日(六)上午 10 時

地點：羅東博愛醫院醫療大樓五樓大禮堂

時 間	內 容	代 表 人
09:40~10:00	報到	
10:00~10:05	羅許基金會長官致詞	羅許基金會 許國文董事長
10:05~10:15	嘉賓致詞	請校長代表致詞
10:15~10:30	頒發獎助學金： -高中(職)學生獎助學金 10,000 元(20 名) -大專院校學生獎助學金 20,000 元(15 名)	獎助學金得獎代表同學
10:30~11:00	知性時間	
11:00~11:30	媒體朋友提問、自由拍照	

※ 以上流程排定將依實際情形進行辦理，請以當日公佈為主。

頒獎典禮出席調查表

- 恭請貴校校長撥冗蒞臨，為便於本會進行頒獎典禮籌備作業，敬請貴校協助填立出席調查表，並於 12 月 5 日前，以電子郵件方式回覆 E-mail : c073004@mail.pohai.org.tw ;完成後請致電承辦人員，謝謝！(電話：03-9543131 分機 1087)。
- 活動當天請 9:40-10:00 由住院大樓門口進入；進入醫療院所，建議配戴口罩，謝謝您。
- 如有停車需求，預計安排本院基金會停車場(博愛路與南昌街交叉路口之側門進入)，請以下回覆提供車牌號碼。

學校名稱		
負責窗口/連絡人		
連絡電話		
貴校校長是否出席頒獎典禮?(以下請勾選)		
☐ 是 校長姓名： _____	☐ 否，另指派代表出席。 代 表 人：_____先生/小姐 服務單位： 職 稱：	☐ 另有要事，不克前來。
如可出席，是否有汽車停車位需求? ☐ 否 ☐ 是，車牌號碼：		