

Toastmasters International

LEADERSHIP EXCELLENCE CERTIFICATE APPLICATION

卓越領導證書申請表

要獲得卓越領導證書，請完整填寫此表格並以郵寄、傳真或電子郵件（僅擇一）寄至：

Education Department
 Toastmasters International
 9127 S. Jamaica St, Suite 400, Englewood, CO 80112, USA

傳真：+1 303-799-7753
 電子郵件：educationprogram@toastmasters.org

務必請指導委員會成員與分會教育副會長在表格的對應欄位簽名，同時附上《高成效領導課程》手冊（編號 CT262A）第 66 頁的「展現成果」評估指南。僅現籍會員才有資格獲頒此榮銜。

請打字或正楷填寫

Member No. 會員號碼	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Club No. & Name 分會編號和名稱 _____	District 地區總會 _____
Name 姓名 _____	Date 日期 _____		
Address 地址 _____			
Address 2 地址 2 _____			
Email 電子郵件 _____	Phone 電話 _____		

Guidance Committee:

輔導委員會：

The following served on my guidance committee and can confirm my efforts and completion of this program:

下列人員是輔導委員會成員，他們能證明我的努力以及課程的完成情況：

Name 姓名 _____	Name 姓名 _____
Address 地址 _____	Address 地址 _____
Daytime Telephone No. 白天聯絡電話 _____	Daytime Telephone No. 白天聯絡電話 _____
Signature 簽名 _____	Signature 簽名 _____
Name 姓名 _____	Name 姓名 _____
Address 地址 _____	Address 地址 _____
Daytime Telephone No. 白天聯絡電話 _____	Daytime Telephone No. 白天聯絡電話 _____
Signature 簽名 _____	Signature 簽名 _____

簽名： _____

教育副會長

[如果申請人本身就是教育副會長，那麼必須由另一位現任的分會幹部簽名]