

113 年度社區金點獎選拔活動

# 金點英雄(個人獎)報名表

## 社區照顧關懷據點

|      |       |
|------|-------|
| 參選人名 |       |
| 送件日期 | 年 月 日 |

# 一、基本資料表

|             |                   |  |                         |                                                       |
|-------------|-------------------|--|-------------------------|-------------------------------------------------------|
| 參選人姓名       |                   |  | 性別                      | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 職稱          |                   |  | 年齡                      |                                                       |
| 服務期間        | 民國 年 月 日至民國 年 月 日 |  | 服務年資                    | 年                                                     |
| 出生日期        | 民國 年 月 日          |  | 國民身分證<br>統一編號           |                                                       |
| 聯絡方式        | 手機：               |  |                         |                                                       |
|             | 傳真：               |  |                         |                                                       |
|             | E-mail：           |  |                         |                                                       |
| 服務據點/長照單位全銜 |                   |  | 據點/長照單位成立時間<br>(中央核准日期) | 民國 年 月 日                                              |
|             |                   |  | 服務長輩<br>人 數             | 人                                                     |
| 負責人         | 姓名                |  | 職 稱                     |                                                       |
| 聯絡方式        | 手機：               |  |                         |                                                       |
|             | 傳真：               |  |                         |                                                       |
|             | E-mail：           |  |                         |                                                       |
| 據點/長照單位所在地址 | □□□□□             |  |                         |                                                       |
| 據點/長照單位聯絡地址 | □□□□□             |  |                         |                                                       |

## 二、推薦人

|        |                                                                         |      |                                                       |
|--------|-------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------|
| 姓 名    |                                                                         | 性別   | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
|        |                                                                         | 年齡   |                                                       |
| 聯絡方式   | 手機：                                                                     |      |                                                       |
|        | 傳真：                                                                     |      |                                                       |
|        | E-mail：                                                                 |      |                                                       |
| 服務單位   |                                                                         | 職稱   |                                                       |
| 與參選人關係 |                                                                         | 認識年數 |                                                       |
| 推薦事蹟   | <p>(可針對參選人與推薦人，在據點/長照單位服務推動過程中的合作經驗、看見或影響力等具體事蹟進行推薦分享，約 500-700 字。)</p> |      |                                                       |

**三、參選人簡介及實績簡述(口述影音報名此題免填，請依影音敘述)：**

(請用一段話簡述參選人特質。)

(請提供參選人實績，可參考評分項目及指標，具體列述參選人生命歷程、投入歷程、服務執行及影響力等顯著事蹟。約 700-1,000 字。)

#### 四、參選人具體事蹟參考資料：

(可提供文字輔助說明，附件資料上限 5 頁)

- 1.可依據具體事蹟請摘要內容，檢附參選團體之媒體報導、相關獎項、證書、計畫內容、活動照片等圖文資料，不得有抄襲或仿冒等情事，一經發現，其參選或已當選資格立予註銷。
- 2.以上各項請註明出處、附交影本即可，如另附原始資料者事後恕不退件。

## 113 年度社區金點獎選拔活動

### 同意書

茲本人\_\_\_\_\_報名 113 年度社區金點獎。本人已詳細閱讀並瞭解所有競賽規章，並且填妥正確報名資料，且同意於入選通知後，即不得以任何理由取消報名或撤回。

本人同意參加或派代表出席主辦單位所舉辦之相關活動，包括 2 階段審查、實地訪視、培訓交流會、表揚典禮、巡迴分享會等，亦同意提供報名文件資料、照片、海報及影片，以利主辦單位於文宣、廣告、網站、展覽及頒獎典禮等使用。

此 致

衛生福利部

參 選 人：

( 簽 章 )

中 華 民 國

年

月

日