

## 第六屆社區金點獎選拔活動

# 金點英雄(個人獎)報名表

☐社照據點組

☐長照組（請依報名資格類別，於下方表格勾選。）

|                                      |                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 照顧服務員       |                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> 專業人員（右側請勾選） | <input type="checkbox"/> 醫事、社工人員<br><input type="checkbox"/> 居服督導<br><input type="checkbox"/> 個管人員(出院準備)<br><input type="checkbox"/> 個管人員(共照)<br><input type="checkbox"/> 個管人員(A單位)<br><input type="checkbox"/> 照管專員及照專督導 |
| <input type="checkbox"/> 照管專員及照專督導   |                                                                                                                                                                                                                           |

|      |       |
|------|-------|
| 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<br>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<br>照 單 位 全 銜 |                                                                                                          |                      | 據點/長照單<br>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<br>位 所 在 地 址 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |                      |                             |                                                       |
| 據 點 / 長 照 單<br>位 聯 絡 地 址 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |                      |                             |                                                       |

## 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<br>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。

## 第六屆社區金點獎選拔活動

### 同意書

茲同意本人

報名第六屆社區金點獎。

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、金點獎聯誼會、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