衛生福利部第十屆紫絲帶獎報名表

<table>
<tr><th colspan="4">一、受/自薦者基本資料與服務事蹟</th></tr>
<tr><td>報名類別
(擇1勾選)</td><td colspan="3">□自行推薦　□他人推薦</td></tr>
<tr><td colspan="4">(一)基本資料</td></tr>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性別</td><td></td></tr>
<tr><td>出生年月日</td><td colspan="3">民國　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>任職單位</td><td colspan="3">□政府部門：_____ □民間單位：_____</td></tr>
<tr><td>職稱</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>服務領域
(擇1勾選)</td><td colspan="3">□社政 □衛生醫療 □警政 □教育 □司法 □其他_____</td></tr>
<tr><td>服務面向
(可複選)</td><td colspan="3">□家庭暴力防治 □兒少保護(含兒少性剝削防制) □性侵害防治
□性騷擾防治　□老人保護　□身心障礙者保護
□其他(如倡議宣導、研究發展等)：_____</td></tr>
<tr><td>FB帳號</td><td></td><td>LINE ID</td><td></td></tr>
<tr><td>手機電話</td><td></td><td>e-mail</td><td></td></tr>
<tr><td>地址</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>個人簡介
(約500字)</td><td colspan="3">一、學歷：
二、經歷：
保護服務工作年資（共____年）與內涵
（以下如不敷填寫，請自行接排，但勿更動格式）
(一) _____年_____月～_____年_____月
任職於_____
工作內涵：_____
(二)_____年_____月--_____年_____月
任職於_____
工作內涵：_____
(三)_____年_____月--_____年_____月
任職於_____
工作內涵：_____
三、投入保護服務工作的初衷（例如：為何選擇這份工作...）
四、保護服務工作的未來願景（例如：想做些什麼改變...）
五、從事保護服務工作最大的感觸
六、最難忘的事</td></tr>
</table>

	七、最感謝的人
（二）報名事蹟	
事蹟內容 (各約500字)	服務事蹟
	請舉出近2年內服務期間最具代表性的案例或服務事蹟，並說明： 1. 服務對象： 2. 服務期間：　年　月--　年　月 3. 服務對象接受服務前的狀態： 4. 服務對象接受服務後的情形： 5. 此服務事蹟所面臨的困難是： 6. 如何克服或解決上述困難： 7. 其他補充說明：
	團體事蹟（如與前述「服務事蹟」同一服務對象，請直接填答第7項，就團隊服務部分加強描述，如無團隊事蹟則無需填）
	請舉出近2年內服務期間最具代表性的案例或服務事蹟，並說明： 1. 服務對象： 2. 服務期間：　年　月--　年　月 3. 服務對象接受服務前的狀態（面臨困境，包括當事人或關係人等）： 4. 服務對象接受服務後的情形（處遇成效，包括家庭、工作等改變或影響）： 5. 此服務事蹟所面臨的困難是： 6. 如何克服或解決上述困難： 7. 團隊服務過程： 7-1. 團隊成員列表（請註明姓名、職稱與服務單位） 7-2　網絡分工情形（請註明成員姓名、分工職責、解決事項） 7-3　服務流程概述（以文字分段敘述或繪製流程圖） 7-4　具體效益自評（此團隊運作印象最深刻或認為最值得借鏡之處）
	創新方案（如無創新方案則無需填）
	請舉出近2年內服務期間最具代表性的創新方案，並說明： 1. 創新方案名稱或主旨： 2. 推動創新方案的緣由： 3. 創新方案所造成的影響： 4. 創新方案推動過程所面臨的困難是： 5. 如何克服或解決上述困難： 6. 其他補充說明：
※請檢附保護服務工作相關證明文件，並轉成電子檔格式上傳報名系統。	

二、推薦者基本資料(自薦者無須填寫)			
推薦者全銜	（機關、團體、機構、事業單位名稱或自由工作者均可）		
聯絡人	(如為單位推薦者應填本項)	性別	
任職單位		職稱	
電話		手機	
地址			
e-mail			
推薦理由 (300字以內)			