

衛生福利部第九屆紫絲帶獎報名表

| 一、受/自薦者基本資料與服務事蹟 | | | |
|------------------|---|---------|--|
| 報名類別 (擇1勾選) | <input type="checkbox"/> 自行推薦 <input type="checkbox"/> 他人推薦 | | |
| (一) 基本資料 | | | |
| 姓名 | | 性別 | |
| 出生年月日 | 民國 年 月 日 | | |
| 任職單位 | <input type="checkbox"/> 政府部門：_____ <input type="checkbox"/> 民間單位：_____ | | |
| 職稱 | | | |
| 服務領域 (擇1勾選) | <input type="checkbox"/> 社政 <input type="checkbox"/> 衛生醫療 <input type="checkbox"/> 警政 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 司法 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | |
| 服務面向 (可複選) | <input type="checkbox"/> 家庭暴力防治 <input type="checkbox"/> 兒少保護(含兒少性剝削防制) <input type="checkbox"/> 性侵害防治 <input type="checkbox"/> 性騷擾防治 <input type="checkbox"/> 老人保護 <input type="checkbox"/> 身心障礙者保護 <input type="checkbox"/> 其他(如倡議宣導、研究發展等)：_____ | | |
| FB 帳號 | | LINE ID | |
| 手機電話 | | e-mail | |
| 地址 | | | |
| 個人簡介 (約500字) | 1、學歷： 2、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) (1) _____年_____月～_____年_____月 任職於_____ 工作內涵：_____ (2) _____年_____月--_____年_____月 任職於_____ 工作內涵：_____ (3) _____年_____月--_____年_____月 任職於_____ 工作內涵：_____ 3、投入保護服務工作的初衷(例如：為何選擇這份工作...) 4、保護服務工作的未來願景(例如：想做些什麼改變...) | | |

| | |
|------------------|---|
| | 5、從事保護服務工作最大的感觸 6、最難忘的事 7、最感謝的人 |
| (二) 報名事蹟 | |
| 事蹟內容 (各約500字) | <input type="checkbox"/> 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： |
| | <input type="checkbox"/> 團體事蹟類（如與前述「服務事蹟類」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，主辦單位將擇一案例，拍攝網絡服務事蹟影片） |
| | 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） |
| | <input type="checkbox"/> 創新方案 |
| | 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 | 性別 |
| 任職單位 | 職稱 |
| 電話 | 手機 |
| 地址 | |
| e-mail | |
| 推薦理由 (300字以內) | |