

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)	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		

七、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)			