**衛生福利部第四屆紫絲帶獎徵選報名表**

|  |
| --- |
|  **一、報名類別**（請勾選，單選） |
|  □自薦 ‬  ‬□推薦‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬ |
|  **二、服務面向**（可複選） |
|  □家庭暴力防治 □性侵害防治  □性騷擾防治  □兒少保護(含兒少性剝削防制)  ‬‬‬ □老人保護 ‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬ □身心障礙者保護‬‬‬‬‬‬‬‬ |
| **三、基本資料**（他人推薦者請加填 「五、推薦者基本資料」） |
| 任職單位 |  |
| 服務領域(擇1勾選) |  □社政‬ □警政 □司法 ‬□教育 □衛生醫療 ‬‬‬□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_‬‬‬‬ |
| 受／自薦者姓名 |  | 職稱 |  | 性別 | □男 ‬  □女‬‬‬‬‬‬‬‬ |
| 出生年月日 | 民國  年‬ 月   日‬‬‬‬‬‬‬‬ | 手機 |  |
| 電話 |  | 傳真 |  |
| 地址 |  |
| e-mail‬‬‬‬‬‬‬‬ |  |
| 個人簡介(約300字)‬‬‬‬‬‬‬‬‬ | 學歷：經歷：保護性工作年資：保護性工作內涵： ‬‬‬‬‬‬ |
|  **四、報名事蹟** |
| 服務對象 |  | 服務期間 |  年 ‬    月‬～‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬‬ |
| 事蹟內容(約600字)‬‬‬‬‬‬‬‬‬ | （一）請舉出服務歷程中最具代表性的案例，並簡要說明：‬（二）請簡述下列問題：1. 為何投入保護服務工作：2. 從事保護服務工作的意義：3. 曾遭遇過最大的挫折：4. 最難忘的事：5. 最感謝的人： |
| ※證明文件：請優先以電子檔格式呈現。 |
|  **五、推薦者基本資料（自薦者免填）** |
| 推薦者全銜 | （個人、機關、團體、機構、事業單位均可） |
| 推薦者姓名 |  | 性別 | □男 □女‬‬‬‬‬‬‬‬ |
| 電話 |  | 傳真 |  | 手機 |  |
| 任職單位 |  | 職稱 |  |
| 地址 |  |
| e-mail‬‬‬‬‬ |  |
| 推薦理由(‬300字以內)‬‬‬‬‬‬‬‬‬ |  |