**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)‬‬‬‬‬‬‬‬‬ | |  | | | | | | | |