

# 衛生福利部第十屆紫絲帶獎報名表

| 一、受/自薦者基本資料與服務事蹟 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |  |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|
| 報名類別<br>(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<br>(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<br>(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<br><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<br><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<br>(約500字)  | 一、學歷：<br>二、經歷：<br>保護服務工作年資(共____年)與內涵<br>(以下如不敷填寫，請自行接排，但勿更動格式)<br>(一) _____年_____月～_____年_____月<br>任職於_____<br>工作內涵：_____<br>(二) _____年_____月--_____年_____月<br>任職於_____<br>工作內涵：_____<br>(三) _____年_____月--_____年_____月<br>任職於_____<br>工作內涵：_____<br>三、投入保護服務工作的初衷(例如：為何選擇這份工作...)<br>四、保護服務工作的未來願景(例如：想做些什麼改變...)<br>五、從事保護服務工作最大的感觸<br>六、最難忘的事 |         |  |

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                  | 七、最感謝的人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>(二) 報名事蹟</b>                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 事蹟內容<br>(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：<br>1. 服務對象：<br>2. 服務期間： 年 月-- 年 月<br>3. 服務對象接受服務前的狀態：<br>4. 服務對象接受服務後的情形：<br>5. 此服務事蹟所面臨的困難是：<br>6. 如何克服或解決上述困難：<br>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：<br>1. 服務對象：<br>2. 服務期間： 年 月-- 年 月<br>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）：<br>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）：<br>5. 此服務事蹟所面臨的困難是：<br>6. 如何克服或解決上述困難：<br>7. 團隊服務過程：<br>7-1. 團隊成員列表（請註明姓名、職稱與服務單位）<br>7-2 網絡分工情形（請註明成員姓名、分工職責、解決事項）<br>7-3 服務流程概述（以文字分段敘述或繪製流程圖）<br>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：<br>1. 創新方案名稱或主旨：<br>2. 推動創新方案的緣由：<br>3. 創新方案所造成的影響：<br>4. 創新方案推動過程所面臨的困難是：<br>5. 如何克服或解決上述困難：<br>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<br>(300字以內)   |                           |    |  |