114年績優長期照顧服務人員選拔推薦表

縣市別：

<table>
<tr><td colspan="4">一、被推薦人基本資料</td></tr>
<tr><td rowspan="4">基本資料</td><td>姓名：</td><td>生理性別：</td><td>身分證字號：</td></tr>
<tr><td colspan="2">出生年月日：</td><td>電話：</td></tr>
<tr><td colspan="2">現職：</td><td>手機：</td></tr>
<tr><td colspan="3">現職單位：</td></tr>
<tr><td>服務年資</td><td colspan="3">自　　年　　月 至　　年　　月 共計　　年　　月</td></tr>
<tr><td>資格類型</td><td colspan="3">照顧服務組：☐照顧服務員　☐居家管理督導
專業人員組：☐社整中心個管　☐醫事/社工人員　☐家照據點專業人員
☐出備管理人員　☐共照中心專業人員
照管人員組：☐照顧管理專員　☐照顧管理督導</td></tr>
<tr><td>優良事蹟</td><td colspan="3">曾獲相關獎項、優良事蹟…，如無請填無。</td></tr>
<tr><td colspan="4">二、地方主管機關初審</td></tr>
<tr><td>初審結果</td><td colspan="2">☐同意推薦
☐不同意推薦</td><td>推薦序位
第___序位（請填數字）</td></tr>
<tr><td>違規紀錄</td><td colspan="3">☐任職服務單位無違反長期照顧特約管理辦法第25條第17款規定之紀錄。
☐被推薦人無違反長期照顧服務法及其相關規定之紀錄。</td></tr>
<tr><td>服務評價</td><td colspan="3">被推薦人有無被投訴、陳情紀錄(無論是否成案均需填寫);如投訴者屬長期、定期或不定期投訴或陳情，且有濫用投訴機制情形者，請一併敘明。
☐無
☐有：(簡述投訴內容、後續查證及處理情形)</td></tr>
<tr><td>初審意見</td><td colspan="3">請簡述地方政府推薦事由</td></tr>
</table>

聯絡人/電話　　機關首長