

115 年度績優長期照顧服務人員選拔

照管及個管人員組 報名表

(請依報名類別，於下方勾選。)

- 照管專員 照管督導
社整中心個管員

參選人名	
送件日期	年 月 日

一、基本資料表

參選入姓名		生理性別	
職稱		年齡	
服務期間	民國 年 月 日至民國 年 月 日	服務年資	年
出生日期	民國 年 月 日	國民身分證 統一編號	
聯絡方式	手機：		
	傳真：		
	E-mail：		
長照單位全銜		長照單位成立時間 (中央核准日期)	民國 年 月 日
		服務照顧 人 數	人
負責人	姓名		職 稱
聯絡方式	手機：		
	傳真：		
	E-mail：		
長照單位所在地址	□□□□□		
長照單位聯絡地址	□□□□□		

二、推薦人

姓 名		生理性別	
		年齡	
聯絡方式	手機：		
	傳真：		
	E-mail：		
服務單位		職稱	
與參選人關係		認識年數	
推薦事蹟	<p>(可針對參選人與推薦人，在長照單位服務推動過程中的合作經驗、看見或影響力等具體事蹟進行推薦分享，約 500-700 字。)</p>		

註：推薦人應為所屬機構相關人員

三、參選入簡介及具體事蹟簡述(口述影音報名，請依影音敘述)：

參選入簡介 (請重點介紹個人特質，字數以 50 字為限。)	
事蹟簡述 (請依評選指標項目扼述事蹟亮點，每項請以 150 字為限，分點說明為佳。)	
評選指標項目	說明
服務投入歷程與貢獻	
專業成長與組織影響力	
照顧服務與創新	

四、參選人具體事蹟說明：

具體事蹟 (每項字數請以 500-700 字為限，以近 1-2 年為主軸)
一、服務投入歷程與貢獻
本項評選說明： 積極發掘需求個案，具體說明落實監測確保個案服務品質、協調 A 單位個案管理員及跨專業合作之積極作為，有效解決個案迫切服務需求。

二、專業成長與組織影響力

本項評選說明：

於工作期間能持續提升專業知能，樂於分享知識並指導同儕，具正向影響之服務楷模；照管督導應具領導統御及團隊影響力。

三、照顧服務與創新

本項評選說明：

1. 請就個案開發及服務品質監測方法(機制)以個案管理、單位品質管理及資源運用整合等3面向，提出至少1個案例說明服務成功或照顧處置案例。
2. 請參考下列項目分別進行案例描述：問題或困難、處置判斷、跨團隊成員之合作、服務成效。

四、參選人具體事蹟參考資料

(可提供文字輔助說明，附件資料上限 5 頁)

- 1.可依據具體事蹟請摘要內容，檢附參選團體之媒體報導、相關獎項、證書、計畫內容、活動照片等圖文資料，不得有抄襲或仿冒等情事，一經發現，其參選或已當選資格立予註銷。
- 2.以上各項請註明出處、附交影本即可，如另附原始資料者事後恕不退件。

115年度績優長期照顧服務人員選拔

同意書

茲本人_____報名115年度績優長照服務人員選拔。本人已詳細閱讀並瞭解選拔活動，並且填妥正確報名資料，且同意於入選通知後，即不得以任何理由取消報名或撤回。

本人同意參加或代表出席主辦單位所舉辦之相關活動，包括2階段審查、實地訪視、表揚典禮、經驗交流分享等，亦同意公開報名文件資料、照片、海報及影片，以利主辦單位於文宣、廣告、網站、展覽及表揚典禮等使用。

此致

衛生福利部

參 選 人：

(簽章)

中 華 民 國

年

月

日

115 年度績優長期照顧服務人員選拔切結書

本人_____茲報名參加 115 年度績優長期照顧服務人員選拔，於報名截止日前，未曾因刑事案件經有罪判決確定，且未曾違反性別平等工作法、性別平等教育法及性騷擾防治法等相關法令，亦無因違反前述法令經主管機關裁罰或判決確定之紀錄。

如有違反上述任一事項，願意自動放棄選拔（獲獎）資格，並承擔一切法律責任。

此致

衛生福利部

立切結書人：_____（簽章）

身分證字號：_____

聯絡地址：_____

聯絡電話：_____

中華民國 年 月 日