

115年績優長期照顧服務人員選拔推薦表

縣市別：

一、被推薦人基本資料			
基本資料	姓名：	生理性別：	身分證字號：
	出生年月日：	電話：	
	現職：	手機：	
	現職單位：		
服務年資	自 年 月至 年 月 共計 年 月		
資格類型	照顧服務組： 照顧服務員 居家管理督導 專業人員組： 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 照管及個管人員組： 照顧管理專員 照顧管理督導 社整中心個管員		
優良事蹟	曾獲相關獎項、優良事蹟...，如無請填無。		
二、地方主管機關初審			
初審結果	<input type="checkbox"/> 同意推薦 <input type="checkbox"/> 不同意推薦	推薦序位	第____序位（請填數字）
違規紀錄	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 被推薦人無違反長期照顧服務法及其相關規定之紀錄。		
服務評價	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。 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：（簡述投訴內容、後續查證及處理情形）		
初審意見	請簡述地方政府推薦事由		

聯絡人/電話

機關首長