

## 臺中市金照獎表揚活動

# 金照獎(個人類)報名表

- 長照新星獎(卓越青年)
- 長照男神獎(卓越男性長照人員)
- 長照英雄獎(卓越長照人員)
- 長照國際巨星獎(卓越外籍照顧員)

參 選 人 姓 名	
送 件 日 期	年 月 日

參選編號： \_\_\_\_\_ (由承辦單位填寫)

收件日期： \_\_\_\_\_ 年 月 日 (由承辦單位填寫)

一、基本資料表

填寫日期： 年 月 日

參選人名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期	民國 年 月 日	年齡	
聯絡方式	手機：		
	傳真：		
	E-mail：		
任職單位全銜		職稱	
單位服務內容			
負責人		職稱	
聯絡方式	手機：		
	傳真：		
	E-mail：		
單位所在地址	□□□□□		

注意事項

1. 推薦人/單位以推薦一位參選人為原則。
2. 參選人只能有一位推薦人，超出者不予受理。
3. 報名表與相關資料頁數上限為 10 頁(附件資料上限 5 頁)，字體大小不得小於 12，手寫字跡需工整可辨別內容，若資料不完整或不符規範，將不予列入初選評分。

## 二、推薦人

姓名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
			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，在據點/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>			

### 三、參選人簡介及實績簡述：

(請用一段話簡述參選人特質。)

(請提供參選人實績，可參考評分項目及指標，具體列述參選人生命歷程、投入歷程、服務執行及影響力等顯著事蹟。約 700-1,000 字。)

#### 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。

## 臺中市金照獎表揚活動

### 參賽同意書

茲同意本人 報名臺中市金照獎。本人已詳細閱讀並瞭解所有競賽規章，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。

本人同意參加或派代表出席貴單位於入圍培訓及表揚典禮（110年11月6日及110年11月27日），亦同意提供報名文字資料、照片、海報及影片片段供貴單位文宣、廣告、網站、展覽及頒獎典禮上使用。

若未能履行上述義務，本單位同意貴單位取消所有入圍或得獎資格與獎勵。

此 致

臺中市政府衛生局

參 選 人：

（簽章）

中 華 民 國

年

月

日