

臺北市府社會局2017年國際身心障礙者日

跨專業服務績優人員表揚活動參選人

推薦表

一、參選類別 (請在下列 ☐ 中勾選)

- ☐ 身心障礙福利機構類
- ☐ 團體 (含基金會) 類
- ☐ 照顧服務員類-甲項 (臨時及短期照顧服務員)
- ☐ 照顧服務員類-乙項
(居家服務照顧服務員、家庭托顧服務員、自立生活支持服務員個人助理等)
- ☐ 照顧服務員類-丙項
(現委託辦理之自立生活支持服務身心障礙者同儕支持員或團體自行培訓同儕支持員)
- ☐ 非社政類
- ☐ 特殊貢獻類

二、受推薦人基本資料

姓名		性別		請貼/印最近1年內 2吋半身正面照片1張
身分證 統一編號		出生日期		
服務機關		職稱		
連絡電話		學歷		
連絡地址				
電子信箱				
身心障礙 服務年資 及職務經驗	服務單位	起訖時間	職位	工作內容
總計：_____年_____月				

(續下頁)

三、受訓時間記錄

受訓單位	受訓期間	訓練時數	受訓課程內容

四、優良事蹟

(包含評審指標、服務理念、工作績效、工作品質、從事身心障礙領域中印象最深或感人的際遇、事蹟或經驗、協助身心障礙者成就自我之成功案例分享、其他足堪表揚事蹟等)

五、受獎紀錄

六、推薦單位評語

(續下頁)

七、請受推薦人撰寫印象深刻之感人事績及心得感言約150字之短文，供評審
獲選後使用於本次表揚活動使用。

八、檢附文件

1. 最高學歷證明_____份
2. 相關在職證明_____份
3. 相關服務年資證明_____份
4. 相關教育訓練證明_____份
5. 其他佐證文件_____份

(文件名稱稱: _____)

九、推薦單位資料

單位名稱		單位用印
推薦單位連絡人		
連絡電話		
連絡地址		
電子信箱		

(完)

臺北市政府社會局2017年國際身心障礙者日

跨專業服務績優人員表揚活動參選人

推薦表

一、參選類別 (請在下列 ☐ 中勾選)

- ☒ 身心障礙福利機構類
☐ 團體 (含基金會) 類
☐ 照顧服務員類-甲項 (臨時及短期照顧服務員)
☐ 照顧服務員類-乙項
 (居家服務照顧服務員、家庭托顧服務員、自立生活支持服務員(個人助理)等)
☐ 照顧服務員類-丙項
 (現委託辦理之自立生活支持服務身心障礙者同儕支持員或團體自行培訓同儕支持員)
☐ 非社政類
☐ 特殊貢獻類

二、受推薦人基本資料

姓名	王小名	性別	男	 請貼/印最近1年內 2吋半身正面照片1張
身分證 統一編號	A111111111	出生日期	70.01.01	
服務機關	中華身心障礙者 職業技藝協會	職稱	專員	
連絡電話	02-1111111	學歷	大學	
連絡地址	台北市忠孝東路9段500號100樓			
電子信箱	王小名@gmail.com			
身心障礙 服務年資 及職務經驗	服務單位	起訖時間	職位	工作內容
	中華身心障礙者 職業技藝協會	100.06~ 106.12	專員	協助身心障礙者
總計： <u> 6 </u> 年 <u> 1 </u> 月				

(續下頁)

三、受訓時間記錄

受訓單位	受訓期間	訓練時數	受訓課程內容
中華身心障礙者 職業技藝協會	108年2月	24小時	障礙者職業技藝教學

四、優良事蹟

(包含評審指標、服務理念、工作績效、工作品質、從事身心障礙領域中印象最深或感人的際遇、事蹟或經驗、協助身心障礙者成就自我之成功案例分享、其他足堪表揚事蹟等)

身心障礙者在許多方面遭遇挫折與無力感，因此致力於身心障礙者的職業技藝訓練與就業輔導

五、受獎紀錄

沒有受獎紀錄

六、推薦單位評語

是具有行動力、熱心助人

(續下頁)

七、請受推薦人撰寫印象深刻之感人事績及心得感言約150字之短文，供評審獲選後使用於本次表揚活動使用。

很感謝可以有這場活動

八、檢附文件

1. 最高學歷證明 1 份
2. 相關在職證明 1 份
3. 相關服務年資證明 1 份
4. 相關教育訓練證明 0 份
5. 其他佐證文件 1 份

(文件名稱稱: 服務單位獎狀)

九、推薦單位資料

單位名稱	中華身心障礙者 職業技藝協會	單位用印
推薦單位連絡人	張小華	
連絡電話	02-22222222	
連絡地址	台北市忠孝東路10段5號	
電子信箱	張小華@gmail.com	

(完)