

第 22 屆醫療奉獻獎甄審辦法

一、活動宗旨：

為鼓勵長期恪守基層、醫療資源缺乏地區及特殊醫療工作崗位單位的醫療從業人員，默默從事醫療服務、奉獻人群的行止，特舉辦本表揚活動，以彰顯醫療衛生人員典範，發揚醫療大愛。

二、指導單位：行政院衛生署

主辦單位：立法院厚生會、聯合報系

協辦單位：TVBS 無線衛星電視台

國際厚生數位科技(股)公司

承辦單位：財團法人厚生基金會

三、獎項類別與甄審辦法：

本活動旨在樹立醫療從業人員典範，籲請社會大眾一起來舉薦周遭合乎本獎項選拔標準的醫療從業人員，以代表國人向其致敬！故本選拔活動以推薦從寬、甄審從嚴為原則：

1. 凡在基層、醫療資源匱乏地區或從事特殊醫療衛生工作十年以上之個人或團體，皆符合醫療奉獻獎推薦資格。
2. 凡醫療關懷人群及社會，有具體貢獻事蹟者，符合特殊貢獻獎推薦資格。

以上歡迎由服務單位、機關團體或兩名推薦人具名推薦。推薦表格由主辦單位提供或傳真、網路下載，書明推薦理由及具體事實，在活動推薦期限內，送交本選拔活動評審委員會即可。

推薦人選經評審委員會初、複審及訪查後，於 2012 年 9 月公布當年入選名單，並舉行公開頒獎表揚典禮。

本活動獎項類別和名額如下：

1. 特殊貢獻獎：乙名，除接受公開推薦外，並得由評審委員會舉薦合適人選，獲出席委員多數通過者為得主。
2. 團體奉獻獎：乙名。
3. 個人奉獻獎：至多八名。

四、活動日期：

受理推薦日期：即日起至 2012 年 5 月 21 日止。

(以郵戳為憑，傳真以收件日為準)。

推薦表格備索：推薦候選人表格由各衛生單位、醫事團體及醫院提供，並可透過相關網站下載；或請洽：

台北市中正區 10049 紹興北街 5 號 8 樓

電話：(02) 2397-5270 分機 62013

聯絡人：厚生基金會執行秘書 呂婉玉

電子信箱：linda@24drs.com

財團法人厚生基金會 收

傳真：(02) 2397-5203

網址：www.hwe.org.tw

中華民國第 22 屆醫療奉獻獎推薦表

參選類別：特殊貢獻獎 個人醫療奉獻獎

參選人性名		英文姓名		請自行粘貼 二吋照片 於空白處
身分證字號 (護照號碼)		性別	國籍	
出生年月日		血型	出生地	
服務單位名稱	<input type="checkbox"/> 在職中 <input type="checkbox"/> 民國__年退休			
服務資歷	自民國__年至(民國__年,迄今)共計__年			
服務單位地址			電話	
通訊地址			電話	
戶籍地址			電話	
電子信箱			行動電話	
主 要 學 歷				
學	校	科	系	畢(肄)業日期
1				
2				
3				
主 要 經 歷				
服 務 機 關 團 體	職 稱		單 位	
1				
2				
3				
主 要 得 獎 記 錄				
服 務 機 關 團 體	職 稱		獎 別	
1				
2				

家庭狀況			
稱謂	姓名	就學或服務單位	年級或職謂
推薦理由及傑出貢獻事蹟			
1			
2			
3			
4			
5			

推薦人	單位		負責人	
	姓名		職稱	簽章
	通訊處			電話
	服務地址			電話
推薦人	單位		負責人	
	姓名		職稱	簽章
	通訊處			電話
	服務地址			電話

注意事項

- 一、推薦參選人以一位為原則，超出者不予受理。
- 二、推薦人姓名部份，請推薦人(兩人)親自簽名，以團體為名推薦者請具負責人或主管姓名。
- 三、請繳交參選人二吋半身脫帽照片五張。
- 四、請繳交身份證影印本或中華民國護照(正本)影印本乙份及學歷證明影印本乙份。
- 五、為便利評審委員會審查，請確實填寫參選類別，並以中文打字或正楷填寫。表格如不敷使用，請另行填寫。

中華民國第 22 屆醫療奉獻獎 團體醫療奉獻獎報名表

報名單位：	負責人：
聯絡人姓名：	電話：
地址：	電子信箱：

成立歷史：

立案時間：	立案單位：
立案號碼：	團體屬性：
經費來源：	
宗旨：	

成立歷史簡述：

成立歷史簡述：

服 務 事 項	
1	
2	
3	
4	
5	
具 體 工 作 內 容	

1	
2	
3	
特 殊 功 績	
1	
2	
3	
近 年 來 服 務 事 蹟	
1	
2	
3	

未來服務計劃：

主 要 得 獎 記 錄	
時 間	獎 別

注 意 事 項
一、請提供服務照片（或工作照片）及文字相關資料。
二、立案等項目請附相關證名文件影印本乙份。