

第六屆南山醫務社工獎報名表【團體組】

填表日期： 年 月 日

醫 院 名 稱			
聯 絡 窗 口	聯絡人		職稱
	聯絡電話		EMAIL
報 名 組 別	<input type="checkbox"/> 醫學中心或社工人數達 12 人（含）以上之區域醫院 <input type="checkbox"/> 社工人數 5 人（含）至 11 人（含）之區域醫院及社工人數達 7 人（含）以上之地區醫院 <input type="checkbox"/> 聘用社工人數 5 人（不含）以下之區域及地區醫院		
社 工 室 人 力	現有社工_____名（編制_____名專案或計畫_____名） 具社工師證照_____名；單位主管 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否為社工背景		
醫 院 提 供 年 度 社 會 工 作 之 業 務 預 算	（不含薪資福利、提撥基金或捐款所提供經濟補助金額） 110 年度新台幣_____元；111 年度新台幣_____元		
醫 院 提 供 社 工 人 員 在 職 專 業 教 育 訓 練 經 費	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 有；每年補助約_____元		
醫 院 訂 有 社 工 人 員 升 等 (進階)或升遷之制度	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 有(具體內容可於下方服務事蹟說明)		
醫 院 依 社 工 人 員 職 業 特 性 提 供 安 全 保 護、福 利 制 度 ... 等 制 度 及 措 施	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 有(具體內容可於下方服務事蹟說明)		
案 家 醫 療 照 護 及 經 濟 問 題 之 補 助 經 費 來 源	經濟補助經費來源： <input type="checkbox"/> 醫院基金提撥：約_____% <input type="checkbox"/> 院外慈善單位補助：約_____% <input type="checkbox"/> 專案募款：約_____% <input type="checkbox"/> 其他：_____, 約_____% <input type="checkbox"/> 政府補助：約_____%		
<input type="checkbox"/> 獲獎紀錄（表格如不敷使用，可自行擴充）			
專業服務績效與推薦事蹟（期間：110 年 1 月 1 日至 111 年 12 月 31 日）			
<input type="checkbox"/> 服務特色與優秀事蹟摘要（請以 300 字以內簡述）			

專業服務與工作成效

請針對單位以社會工作專業所執行之任務、計畫或業務中，較有成效、影響或特色之內容進行撰寫，建議以標題條列方式彙整，並摘要呈現量化與質化內容。(可參考下列評選指標項目建議內容，非每項必填，表格如不敷使用，可自行擴充)

- 專業服務內容及成效：臨床個案/團體/社區工作等服務項目及內容、跨單位/跨組織/跨領域合作之服務計畫...等以醫務社會工作主責/主導的服務項目及成效。
- 服務特色及創新作法：針對特殊服務對象/議題而規劃/改善/創新的服務作法或工作模式、依地區、醫院等特色及需求所提供特殊或創新服務模式及方案...等。
- 專業責信與願景：臨床服務品質管理、社工專業繼續教育與訓練、人力資源制度、臨床研究與發展、專業角色倡議...等。
- 其他重要績效：

回饋與推薦

服務對象回饋或專業人士、合作夥伴推薦 (300字內簡述)

醫院/機關團體用印

推薦人(院長/主管)核章：

第六屆南山醫務社工獎報名表【個人組】

填表日期： 年 月 日

受 推 薦 者 資 料	姓名		出生 日期	民國 年 月 日	性 別		照 片	
	服務 單位	(請填全銜，並提供在職證明)				職 稱	(請填全名)	
	聯絡 地址	(請填郵遞區號)						
	電話	(O)		(手機)				
	e-mail							
	報名 組別	<input type="checkbox"/> 主管暨總醫務社工年資 20 年(含) <input type="checkbox"/> 總醫務社工年資 10 年(含)至 20 年(含) <input type="checkbox"/> 總醫務社工年資 10 年以下						
	最高 學歷	畢業學校：		畢業科系：		(表格如不敷使用，可自行擴充)		
		畢業年度：						
服 務 經 歷	服務單位 (請填全銜)	職稱	服務年資 (現職請計算至 111 年 12 月)					
<input type="checkbox"/> 獲獎紀錄 (表格如不敷使用，可自行擴充)								
專業服務績效與推薦事蹟 (期間：110 年 1 月 1 日至 111 年 12 月 31 日)								
<input type="checkbox"/> 單位/醫院推薦服務特色與優秀事蹟摘要 (請以 300 字以內簡述，表格如不敷使用，可自行擴充)								

專業服務與工作成效

請就被推薦人各項臨床與實務專業服務內容及成效，以及其所執行之任務、計畫或業務中，頗具價值、影響及特色之服務進行撰寫，建議以標題條列方式彙整，並摘要呈現量化與質化內容。(可參考下列評選指標項目建議內容，非每項必填，表格如不敷使用，可自行擴充)

- 專業服務內容及成效：臨床個案/團體/社區工作等服務項目及內容、跨單位/跨組織/跨領域合作之服務計畫...等主責/主導的服務項目及成效。
- 服務特色及創新作法：個人為了服務對象而規劃/改善/創新的服務作法或工作模式、依機構特色及需求所提供特殊或創新服務模式及方案...等。
- 專業責信與願景：持續專業學習及進修、臨床教學與督導、實證研究與發表、參與社工專業倡議與發展計畫、具有社工使命與專業承諾...等。
- 其他重要貢獻：

回饋與推薦

服務對象回饋或專業人士、合作夥伴推薦 (300 字內簡述)

醫院/機關團體用印：

推薦人(院長/主管)核章：