**第七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 | □ 醫學中心或社工人數達12人（含）以上之區域醫院□ 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□ 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□是 □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）111年度新台幣 元；112年度新台幣 元 |
| 醫院提供社工人員在職專業教育訓練經費 | □否 □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 | □否 □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 | □否 □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：□ 醫院基金提撥：約 %□ 專案募款：約 %□ 政府補助：約 % |  □ 院外慈善單位補助：約 % □ 其他： ，約 % |
| □ **獲獎紀錄** (期間：111年1月1日至112年12月31日) |
| **專業服務績效與推薦事蹟 (期間：111年1月1日至112年12月31日)** |
| □ **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（可參考下列評選指標項目建議內容，非每項必填），建議以標題條列方式彙整，並摘要呈現量化與質化內容。(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： |

**第七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 | □ 主管暨總醫務社工年資20年(含)□ 總醫務社工年資10年(含)至20年(含)□ 總醫務社工年資10年以下 |
| 最高學歷 | **畢業學校: 畢業科系:** **畢業年度:** (表格如不敷使用，可自行擴充) |
| 服務經歷 | **服務單位****(請填全銜)** | **職稱** | **服務年資****(現職請計算至112年12月)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| □ **獲獎紀錄** (期間：111年1月1日至112年12月31日) |
| **專業服務績效與推薦事蹟（期間：111年1月1日至112年12月31日）** |
| □ **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（可參考下列評選指標項目建議內容，非每項必填），建議以標題條列方式彙整，並摘要呈現量化與質化內容。（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： |