附件 2

参選人

送件日期　　年　　月　　日

填寫日期：　　年　　月　　日

一、基本資料

參選人姓名		性別	□男　□女

職稱		年齡	

服務期間	民國　　年　　月　　日 至 民國　　年　　月　　日	服務年資	年

出生日期	民國　　年　　月　　日	國民身分證 統一編號	

聯絡方式	手機：

傳真：

	E-mail：

		據點單位	民國　　年　月

成立時間

		服務老人人數	人

負責人	姓名		職　稱	

聯絡方式	手機：

	傳真：

	E-mail：

據點單位所	□□□□□

在地址

據點單位聯	□□□□□

絡地址

二、推薦人

姓　　名		性别	□男　□女

		年齢	

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	（可針對參選人與推薦人，在據點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，500字以內。）

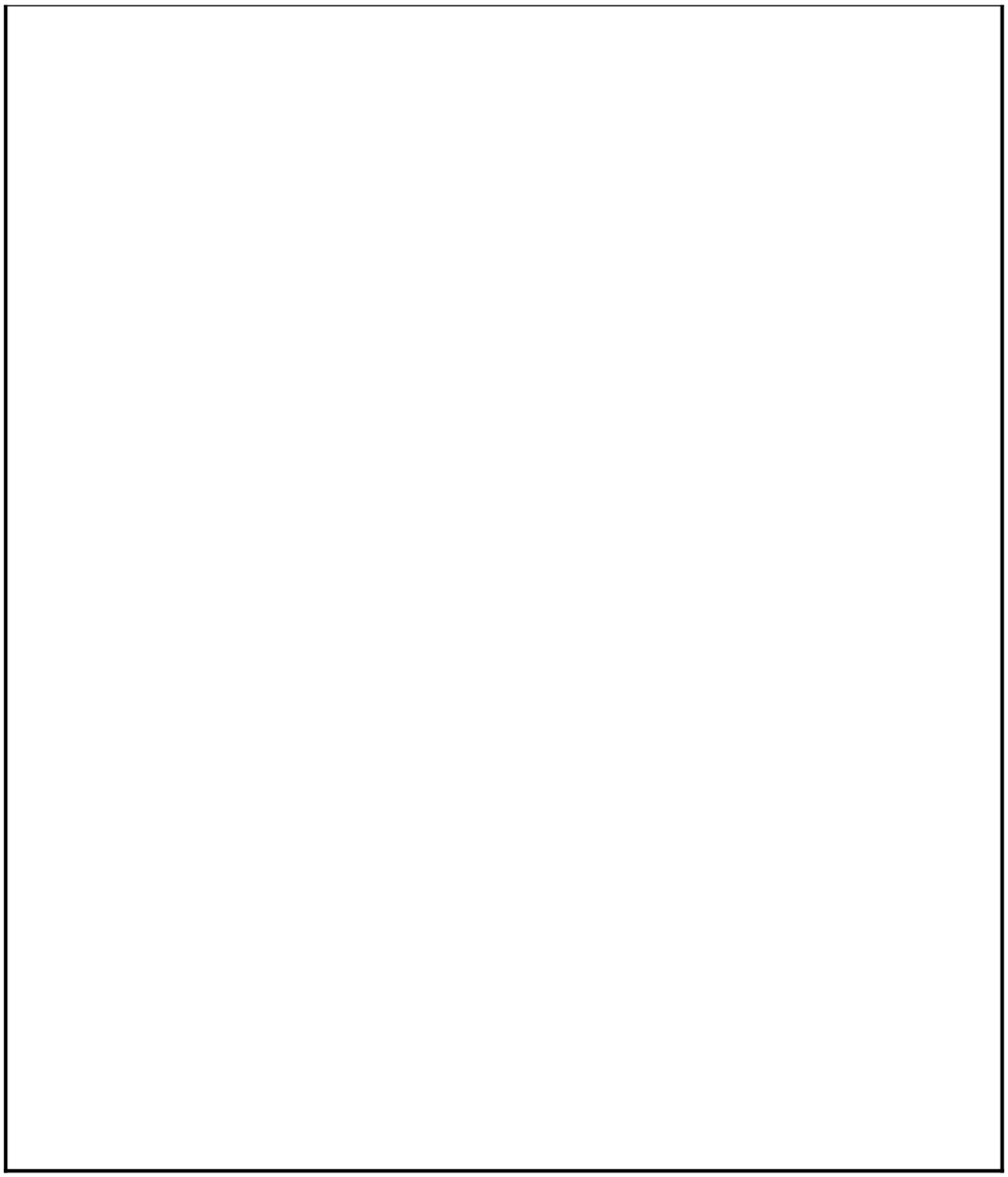
三、參選人簡介及實績(口述影音報名此題免填，請依影音敘述)

簡介

（請用一段話簡述參選人特質。）

實績

（請簡述實績，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



四、參選人具體事蹟參考資料

（請簡要說明所附資料內容重點、出處等，資料總頁數上限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

115年度社區金點獎選拔活動

同意書

茲本人　　報名115年度社區金點獎。本人

已詳細閱讀並瞭解所有選拔規章，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主辦單位所舉辦之審查、實

地訪視、表揚典禮，及其他相關活動，亦同意提供報名文

件資料、照片、海報及影片，以利主辦單位於文宣、廣告

網站、展覽及頒獎典禮等使用。

此 致

衛生福利部社會及家庭署

參　選　人：　　（簽章）

中華民國　　年　　月　　日