

【封面】

113年度  
屏東縣優質托育、母嬰照顧及兒少福利  
機構專業人員表揚活動

資深托育人員獎參選文件  
—含佐證資料

主辦單位：屏東縣政府社會處

承辦單位：大仁科技大學

參選人姓名：

受理編號：（由承辦單位填寫）

中 華 民 國                      年                      月                      日

【托育人員適用】

## 113 年屏東縣優質托育、母嬰照顧及兒少福利機構專業人員 表揚活動報名

編號：\_\_\_\_\_【由主辦單位填寫】填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

參選獎項：(請務必勾選一項)

☒1. 資深托育人員獎 ☐2. 優質托育人員獎 ☐3. 優質月嫂服務獎

☐4. 優質兒少安置及教養機構專業人員獎 ☐5. 優質早期療育專業人員獎

### 基本資料

姓名		所屬單位	屏東縣居家托育服務中心
出生日期	_____年_____月_____日		
聯絡電話	(日) _____	(手機) _____	
通訊地址			

### 居家托育人員

### 托嬰中心托育人員

應檢附文件：

- ☒ 托育人員資料表(附件1)
  - ☒ 年資佐證資料(由中心提供)
  - ☒ 托育環境照片(附件1-1)
  - ☒ 專業知能自述表(資深附件1-4)  
(優質附件1-2.3.4)
  - ☒ 參選文件之使用同意授權書(附件6)
- 其他佐證文件：
- ☐ 弱勢或特殊兒童服務事蹟(附件1-5)
  - ☐ 家長推薦信(附件7)
  - ☐ 相關提升專業能力之證書影本(附件8)
  - ☐ 其他 \_\_\_\_\_

應檢附文件：

- ☐ 托育人員資料表(附件2)
  - ☐ 年資佐證資料
  - ☐ 托育相關進修及課程研習紀錄(附件2-1)
  - ☐ 專業知能自述表(附件2-2.3)
  - ☐ 參選文件之使用同意授權書(附件6)
- 其他佐證文件：
- ☐ 家長推薦信(附件7)
  - ☐ 相關提升專業能力之證書影本(附件8)
  - ☐ 其他 \_\_\_\_\_

### 審查結果

初 審 單 位：\_\_\_\_\_

審核人員核章：\_\_\_\_\_主管人員核章：\_\_\_\_\_

☐ 資格符合

☐ 資格不符合，原因：\_\_\_\_\_

# 113 年屏東縣優質托育、母嬰照顧及兒少福利機構專業人員 表揚活動

## 托育人員資料表（居家托育人員專用）

基本資料			
姓 名		職 稱	<input checked="" type="checkbox"/> 在宅托育人員 <input type="checkbox"/> 到府托育人員
出生日期	年 月 日	身分證字號	
服務年資	※ 從事居家托育服務年資：____年____月， 累計托育服務年資：____年____月 <input type="checkbox"/> 曾任職托嬰中心年資 ____年 ____月。		
	機構全銜	職稱	服務起迄日期
			自 ____年____月____日 至 ____年____月____日
			____年__ 月
			自 ____年____月____日 至 ____年____月____日
			____年__ 月
			自 ____年____月____日 至 ____年____月____日
			____年__ 月
	<input type="checkbox"/> 曾加入其他縣市居家托育服務中心年 ____年 ____月。		
	機構全銜	職稱	服務起迄日期
		自 ____年____月____日 至 ____年____月____日	
		____年__ 月	
		自 ____年____月____日 至 ____年____月____日	
		____年__ 月	
托育概述	目前實際收托共 ____人		
	2 歲以上____人、未滿 2 歲____人		

<b>體檢情形</b>	<input type="checkbox"/> 有近二年體檢資料，體檢日期_____年____日____月 <input type="checkbox"/> 無近年二年體檢資料。
<b>參與研習情形</b>	112 年已完成_____小時研習 <input type="checkbox"/> 已完成 8 小時基本救命術
<b>參選入自傳</b>	
※請簡要書寫從事居家托育人員之動機及心路歷程(限 500 字內)。                     	
本表所填資料全部屬實，若有不實者一切後果由本人自行承擔，並喪失參選資格。	
參選人簽章： _____	

居家托育環境概述	
托育環境	<input type="checkbox"/> 透天式住宅 <input type="checkbox"/> 無電梯公寓樓 <input type="checkbox"/> 電梯大廈樓 <input type="checkbox"/> 平房
主要活動環境	
編號	照片內容 (生活、學習、遊戲、教具及玩具操作之室內區域)
1	照片黏貼處
2	照片黏貼處

睡眠環境

編號

照片內容  
(睡眠或休息區域、寢室或嬰幼兒睡床等)

1

照片黏貼處

2

照片黏貼處

清潔環境

編號

照片內容  
(可包含浴室，例如洗手檯、馬桶、浴缸、尿布台、澡盆、清潔及護理區域)

1

照片黏貼處

2

照片黏貼處

## 調理環境

編號

照片內容  
(可包含廚房，例如調理檯、餵食椅、餐具、調奶及護理區域)

1

照片黏貼處

2

照片黏貼處

## 其他環境規劃

編號	照片內容 (如家長接待、戶外空間，安全設備、嬰兒柵欄或逃生出入口)
1	照片黏貼處
2	照片黏貼處

※不敷使用請自行增列

※表格如不敷使用請自行增列

附件 1-4

## 專業知能自述表－托育日誌影本

黏貼相關資料(請檢附每位受托兒連續一週之托育日誌影本，需含託藥單)

## 弱勢或特殊兒童服務事蹟

幼兒類別	收托起訖日	收托性質	特殊服務事蹟
收托兒 <input type="checkbox"/> 安置兒童 <input type="checkbox"/> 弱勢家庭幼兒 <input type="checkbox"/> 特殊幼兒(如身心障礙兒、發展遲緩…等)	____年____月____日 至 ____年____月____日	<input type="checkbox"/> 臨托 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 夜托 <input type="checkbox"/> 全日托 <input type="checkbox"/> 半日托	
收托兒 <input type="checkbox"/> 安置兒童 <input type="checkbox"/> 弱勢家庭幼兒 <input type="checkbox"/> 特殊幼兒(如身心障礙兒、發展遲緩…等)	____年____月____日 至 ____年____月____日	<input type="checkbox"/> 臨托 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 夜托 <input type="checkbox"/> 全日托 <input type="checkbox"/> 半日托	
收托兒 <input type="checkbox"/> 安置兒童 <input type="checkbox"/> 弱勢家庭幼兒 <input type="checkbox"/> 特殊幼兒(如身心障礙兒、發展遲緩…等)	____年____月____日 至 ____年____月____日	<input type="checkbox"/> 臨托 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 夜托 <input type="checkbox"/> 全日托 <input type="checkbox"/> 半日托	
收托兒 <input type="checkbox"/> 安置兒童 <input type="checkbox"/> 弱勢家庭幼兒 <input type="checkbox"/> 特殊幼兒(如身心障礙兒、發展遲緩…等)	____年____月____日 至 ____年____月____日	<input type="checkbox"/> 臨托 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 夜托 <input type="checkbox"/> 全日托 <input type="checkbox"/> 半日托	

## 參選文件使用同意授權書

本人 \_\_\_\_\_（甲方）茲同意授權及提供本人參加屏東縣「113年度優質托育、母嬰照顧及兒少福利機構專業人員表揚活動」之甄選相關資料，以及所著作並享有著作權之內容資訊、素材，無償借予承辦單位（乙方）使用。

此 致

主辦單位：屏東縣政府

承辦單位：大仁科技大學（屏東縣居家托育服務中心）

立同意書人即授權人：\_\_\_\_\_（簽章）

身份證字號：

通訊地址：

連絡電話：

中 華 民 國

年

月

日

## 家長推薦函

推 薦 人 資 料	推薦人姓名			
	受托兒姓名		受托時間	計      年      月
	通訊地址			
	聯絡電話			
推 薦 理 由	請以文字具體陳述(可張貼家長自行書寫或電腦打字的推薦函,以 A4 紙為準,並請推薦人在上面簽名)			
推薦人簽名: _____				

相關提升專業能力之技術證照影本〈無則免附〉

黏貼相關證照影本