

【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

○○○○(獎項名稱)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：_____

【月嫂人員適用】

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	
出生日期	_____年_____月_____日		
聯絡電話	(日) _____	(手機) _____	
通訊地址			

月嫂人員

應檢附文件：

- 月嫂人員資料表(附件3)
年資佐證資料
專業知能自述表(附件3-1.2.3)
月嫂人員服務概況(附件3-5)
參選文件之使用同意授權書(附件6)

其他佐證文件：

- 其他特殊優良事蹟事蹟(附件3-4)
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：_____

【早療、安置機構人員適用】

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	
出生日期	_____年_____月_____日		
聯絡電話	(日) _____	(手機) _____	
通訊地址			
優質兒少安置及教養機構專業人員			
應檢附文件： <input type="checkbox"/> 優質兒少安置及教養機構專業人員推薦表(附件4) <input type="checkbox"/> 參選人自傳(附件4-1) <input type="checkbox"/> 具體優良事蹟(附件4-2) <input type="checkbox"/> 參選文件之使用同意授權書(附件6)		其他佐證文件： <input type="checkbox"/> 相關提升專業能力之證書影本(附件8) <input type="checkbox"/> 其他 _____	
優質早期療育專業人員			
應檢附文件： <input type="checkbox"/> 優質早期療育專業人員推薦表(附件4) <input type="checkbox"/> 參選人自傳(附件4-1) <input type="checkbox"/> 具體優良事蹟(附件4-2) <input type="checkbox"/> 參選文件之使用同意授權書(附件6)		其他佐證文件： <input type="checkbox"/> 相關提升專業能力之證書影本(附件8) <input type="checkbox"/> 其他 _____	
審查結果	初審單位：_____		
	審核人員核章：_____主管人員核章：_____		
<input type="checkbox"/> 資格符合			
<input type="checkbox"/> 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 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	年資
			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	年資
			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	
托育概述	目前實際收托共 _____人 2歲以上_____人、未滿2歲_____人			

體檢情形	<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。
參與研習情形	112 年已完成_____小時研習 <input type="checkbox"/> 已完成 8 小時基本救命術

參選人自傳

※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

 透天式住宅 無電梯公寓樓 電梯大廈樓 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

專業知能自述表－教保活動設計規劃

活動名稱		適用年齡	
使用材料			
活動內容			
(照片黏貼處)		(照片黏貼處)	
<p style="text-align: right;">參選入簽名：</p> <p style="text-align: right;">填表日期： 年 月 日</p>			

※表格如不敷使用請自行增列

專業知能自述表—自製餐點或副食品設計

餐點／副食品 名稱		適用年齡	
使用材料			
製作方式			
(照片黏貼處)	(照片黏貼處)		
參選入簽名：			
填表日期： 年 月 日			

※表格如不敷使用請自行增列

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	

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（托嬰中心專用）

基本資料			
姓 名		職 稱	
出生日期	年 月 日	身分證字號	
任用資格	<input type="checkbox"/> 托育人員技術士證 <input type="checkbox"/> 相關科系畢業(需檢附證明文件)		
服務年資	※托嬰中心服務年資：___年___月，累計托育服務年資：___年___月		
	<input type="checkbox"/> 曾任職其他托嬰中心年資 ___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	
		自___年___月___日 至___年___月___日	
		___年___月	
托育概述	任職托嬰中心人力比 <input type="checkbox"/> 1：4 <input type="checkbox"/> 1：5，目前照顧嬰幼兒人數共___人		

<p>體檢情形</p>	<p><input type="checkbox"/>有近年二年體檢資料，體檢日期_____年____日____月</p> <p><input type="checkbox"/>無近年二年體檢資料。</p>	
<p>參與 研習情形</p>	<p>110年_____小時、111年_____小時、112年_____小時</p> <p><input type="checkbox"/>研習時數已含8小時基本救命術</p>	
<p>技術士證影本 正面黏貼處</p>	<p>技術士證影本 正面黏貼處</p>	
<p style="text-align: center;">參選人自述</p>		
<p>從事托育人員之動機及心路歷程(限500字內)</p>		
<p>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。</p> <p style="text-align: right;">參選人簽章：_____</p>		

自我成長與專業表現

請簡述 500 字，內容參考如下，建議具體描述：積極參與在職訓練、自我進修，不斷提升知能，應用相關經驗及專業執行服務，並在服務上有具體優良事蹟、特殊貢獻等。

服務品質與服務成效

請簡述 500 字，內容參考如下，建議具體描述：透過教案設計或專業服務執行，協助嬰幼兒健康成長、並於單位內歷次(年)考核結果獲得佳績獲表揚與獎勵。

其他事蹟

請簡述500字除上述事項外，其他足資說明其敬業態度之相關事蹟。

機構負責人／主任

推薦評語

請填寫 300 字以上推薦此受薦者之原因，建議具體描述相關事蹟。(表格如不敷使用，可自行擴充)

推薦單位全銜：

聯絡電話：

單位督導／主管：

(簽章)

日 期： 年 月 日

托育相關進修及課程研習紀錄

黏貼托育相關進修證明或時數研習條

※表格如不敷使用請自行增列

專業知能自述表－嬰幼兒成長檔案影本

黏貼相關資料(請檢附 2 名受托兒連續一週之成長檔案影本)

※表格如不敷使用請自行增列

專業知能自述表－教保活動規劃及執行情形

請文字敘述並黏貼相關佐證資料

(照片黏貼處)

(照片黏貼處)

參選人簽名：

填表日期： 年 月 日

※表格如不敷使用請自行增列

**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
月嫂人員資料表**

基本資料			
姓 名		身分證字號	
出生日期	年 月 日	服務年資	_____年____月
執業概述	自 111 年 1 月 1 日至 112 年 12 月 31 日已接案件累計_____件 自 113 年度 1 月 1 日起目前已接案件共_____件		
體檢情形	<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		
參與在職 訓練情形	111 年_____小時、112 年_____小時 <input type="checkbox"/> 具備基本救命術證書 <input type="checkbox"/> 具備心肺復甦術證書		
參選人自傳			
請簡要自述從事月嫂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：_____			

專業知能自述表－服務內容規劃及辦理

請文字敘述並黏貼相關佐證資料

(照片黏貼處)

(照片黏貼處)

參選人簽名：

填表日期： 年 月 日

※表格如不敷使用請自行增列

專業知能自述表—月子餐設計及製作

餐點名稱			
使用材料			
製作方式			
(照片黏貼處)			(照片黏貼處)
參選入簽名：			
填表日期： 年 月 日			

※表格如不敷使用請自行增列

專業知能自述表－服務日誌撰寫

黏貼相關資料(請自行挑選並檢附 1 名服務對象服務日誌影本)

其他特殊優良事蹟具體證明

請黏貼相關佐證資料，如產家感謝卡。

※由母嬰照顧媒合平台填寫

月嫂人員服務概況	
訪視輔導情形	
近 5 年內 素行不良或重大爭議事件	<input type="checkbox"/> 無素行不良或重大爭議事件 <input type="checkbox"/> 曾有素行不良案件 <input type="checkbox"/> 曾有重大爭議事件 ● 說明：
產婦回饋情形	1. 產婦回饋成績達_____分 2. <input type="checkbox"/> 無個督、申訴、臨時更換月嫂之紀錄 <input type="checkbox"/> 曾有個督、申訴、臨時更換月嫂之紀錄 ● 說明：
單位全銜： 聯絡電話： 單位督導／主管： (簽章) 日 期： 年 月 日	

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

優質兒少安置及教養機構專業人員推薦表

基本資料			
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
最高學歷		出生日期	年 月 日
服務單位		職稱	
服務年資	從事兒少機構保育或生輔人員年資共____年____月， 累計年資共____年____月 <input type="checkbox"/> 曾任職其他機構保育或生輔人員年資 年 月		
	機構全銜	職稱	服務起迄日期
			自____年____月____日 至____年____月____日
			自____年____月____日 至____年____月____日
			自____年____月____日 至____年____月____日
現職工作 內容摘要			
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：_____			

參選人自傳

※請書寫個人特質、工作心路歷程及收獲等。

具體優良性事蹟

<p>工作績效</p>	<p>(限 500 字以內，請提供具體貢獻事蹟之數據化資料)</p>
<p>優良性事蹟</p>	<p>(限 500 字以內，請提供具體貢獻事蹟之數據化資料)</p>
<p>服務單位 推薦評語</p>	<p>(請單位填寫 300 字以內推薦原因，建議具體描述與所報名獎項之相關事蹟。)</p>

服務活動成果照片

(照片黏貼處)

(照片黏貼處)

(照片黏貼處)

(照片黏貼處)

(照片黏貼處)

(照片黏貼處)

※表格如不敷使用請自行增列

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

優質早期療育專業人員推薦表

基本資料			
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
最高學歷		出生日期	年 月 日
服務單位		職稱	
服務年資	從事早期療育專業人員年資共____年____月， 累計年資共____年____月 <input type="checkbox"/> 曾任職其他機構早期療育專業人員年資 年 月		
	機構全銜	職稱	服務起迄日期
			自____年____月____日 至____年____月____日
			自____年____月____日 至____年____月____日
			自____年____月____日 至____年____月____日
現職工作 內容摘要			
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：_____			

參選入自傳

※請書寫個人特質、工作心路歷程及收獲等。

具體優良性事蹟

工作績效	(限 500 字以內，請提供具體貢獻事蹟之數據化資料)
優良性事蹟	(限 500 字以內，請提供具體貢獻事蹟之數據化資料)
服務單位 推薦評語	(請單位填寫 300 字以內推薦原因，建議具體描述與所報名獎項之相關事蹟。)
<p>推薦單位全銜：</p> <p>聯絡電話：</p> <p>單位督導／主管： (簽章)</p> <p style="text-align: right;">日 期： 年 月 日</p>	

服務活動成果照片

(照片黏貼處)

(照片黏貼處)

(照片黏貼處)

(照片黏貼處)

(照片黏貼處)

(照片黏貼處)

※表格如不敷使用請自行增列

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	<p>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)</p>			
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