台灣職業健康護理學會績優職業健康護理人員評選推薦表

經107年10月13日第四屆第11次理監事會議修訂通過

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性別 |  | | 生日 | 年月日 | 照片黏貼處  （兩吋彩色半身近照） |
| 通訊處 | 地址 |  | | | | | |
| 電話： E-mail：  傳真： 手機： | | | | | | |
| 服務單位 |  | | | | 職 稱 | |  |
| 經歷 |  | | | | | | 最高學歷 |  |
| 專業證照 | □護理師/士證書  職業健康護理相關受訓資格  □48小時 □50小時 □52小時 □19小時或23小時健檢人員  □其他，請說明證照名稱：  （請檢附佐證資料） | | | | | | | |
| 現任職務  職掌說明 |  | | | | | | | |
| 評選基本條件 | □於中華民國 年 月，已從事勞工健康服務護理工作服務滿五年以上。 | | | | | | | |
| 簡要自述：  (請針對個人對於公司在健康服務推動上所扮演的角色與成效簡要概述) | | | | | | | | |
| 落實職業健康護理之成果及相關實績證明  □（附件 ）  □（附件 ）  □（附件 ） | | | | | | | | |
| 主管簽名或蓋章： | | | | | | | | |