

教育部 函

地址：100217 臺北市中正區中山南路5號
承辦人：張家鳳
電話：(02)7736-7826
電子信箱：aa0802@mail.moe.gov.tw

受文者：國立嘉義大學

發文日期：中華民國115年3月9日

發文字號：臺教學(三)字第1150023540號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：徵選辦法、報名表、同意書 (A09000000E_1150023540_senddoc1_Attach1.pdf、
A09000000E_1150023540_senddoc1_Attach2.pdf、
A09000000E_1150023540_senddoc1_Attach3.pdf)

主旨：函轉衛生福利部辦理「第12屆紫絲帶獎」徵選辦法及相關文件，請周知所屬人員踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部115年3月4日衛部護字第1151460030號函辦理。
- 二、依旨揭徵件辦法規定，公私立大專校院由本部辦理初審，欲報名者請於115年4月3日前，將紙本報名表及證明文件寄至本部(電子檔請email至ao0802.ntpc@go.edu.tw)，以利本部辦理後續事宜。
- 三、各直轄市政府教育局及各縣(市)政府所屬學校之辦理性別暴力防治或保護服務工作表現傑出者，則請併由當地家庭暴力及(暨)性侵害防治中心(社會局/處)辦理初選後上傳薦送名單。

正本：各公私立大專校院、各直轄市政府教育局及各縣市政府

副本：



衛生福利部第12屆紫絲帶獎徵選辦法

壹、目的

對於遭受家庭暴力、性侵害、性騷擾、兒少虐待、老人及身心障礙者虐待等各類暴力案件，除了救援與人身安全維護外，如何協助被害人及其家庭在每一個復原的階段都能得到妥適之服務與協助，同時提供相對人輔導處遇，端賴社政、衛生醫療、警政、教育、司法、勞政、民政等跨體系網絡的通力合作。為表彰國內推動家庭暴力防治、性侵害防治、性騷擾防治、兒少保護（含兒少性剝削防制）、老人保護、身心障礙者保護等六大類保護服務工作有功人員，本部自103年起，參照國際紫絲帶運動象徵「反暴力」的精神，以「紫絲帶獎」做為我國保護服務工作最高榮譽之表徵，希望透過表揚傑出網絡有功人員，及分享其工作歷程與經驗等，表達支持與鼓勵，以維各網絡保護服務工作者之服務熱忱與量能，並增進社會大眾對六大類保護議題及各網絡保護服務工作之認識、關注及參與。

貳、主辦單位

衛生福利部

參、遴選對象

於公部門（含中央、地方政府及所屬單位）、私部門（含財團法人、社團法人、事業單位、團體、機構等）任職，推動辦理六大類保護服務之初級、次級、三級預防工作，表現傑出或具特殊貢獻者。

肆、獎項說明

針對從事六大類保護服務三級預防工作，熱心積極、認真負責、表現優良、研提創新作為或具其他正向服務經驗且足堪表率者，頒發「紫絲帶獎」，其中包括1名新銳獎及1名特殊貢獻獎：

- 一、新銳獎：服務年資3年（含）以下、工作表現傑出、具服務熱忱或優良事蹟足堪楷模者。
- 二、特殊貢獻獎：服務年資達10年(含)以上且在各該專業領域具特殊貢獻事蹟、深具影響力或卓越成就者。

伍、遴選作業

- 一、報名收件：由中央各部會、各直轄市及縣（市）政府、民間單位等擇優推薦，或由個人自行推薦報名。推薦者請於即日起至115年4月13日前，將報名文件、證明文件與相關資料上傳至徵選網站（另行公告於本司官網）。

二、遴選時程：

- （一）入圍名單：預計於115年5月公布紫絲帶獎入圍者名單。
- （二）入圍者訪談：預計於115年6月前完成入圍者訪談，並提報評審小組作為決選參考。
- （三）決選名單：預計於115年7月公布紫絲帶獎得主名單。

三、其他應配合辦理事項：

- （一）紫絲帶獎得主應配合本部規劃時間接受訪談，並進行相關實景拍攝，製作專訪影片。
- （二）紫絲帶獎得主應參與紫絲帶獎頒獎典禮。
- （三）紫絲帶獎得主應配合主辦單位規劃，於活動前參加相關培訓或會議。

四、各項遴選活動時程依主辦單位實際執行狀況保留異動權利，

並公告於活動網站。

陸、其他事項

- 一、曾獲紫絲帶獎者、同一事蹟近5年曾獲本部(含所屬機關)表揚者，不接受推薦。
- 二、相關報送資料，於遴選後歸檔留存，不予發還，請自行保留底稿。
- 三、報名時應簽具紫絲帶獎活動同意書，否則視同放棄參獎。
- 四、各類獎項必要時得從缺。
- 五、紫絲帶獎得主之任職單位得對得主從優予以獎勵。
- 六、主辦單位保留隨時更動並公告之權利。
- 七、如得獎者涉及任何與本活動相關之犯罪行為，經查證屬實後，主辦單位有權取消其獎座及得獎資格，並不另行補償。

衛生福利部第12屆紫絲帶獎報名表

| 一、受/自薦者基本資料與服務事蹟 | | | |
|------------------|--|---------|--|
| 報名類別 (擇1勾選) | <input type="checkbox"/> 自行推薦 <input type="checkbox"/> 他人推薦 | | |
| (一) 基本資料 | | | |
| 姓名 | | 性別 | |
| 出生年月日 | 民國 年 月 日 | | |
| 任職單位 | <input type="checkbox"/> 政府部門：_____ <input type="checkbox"/> 民間單位：_____ | | |
| 職稱 | | | |
| 服務領域 (擇1勾選) | <input type="checkbox"/> 社政 <input type="checkbox"/> 衛生醫療 <input type="checkbox"/> 警政 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 司法 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | |
| 服務面向 (可複選) | <input type="checkbox"/> 家庭暴力防治 <input type="checkbox"/> 兒少保護(含兒少性剝削防制) <input type="checkbox"/> 性侵害防治 <input type="checkbox"/> 性騷擾防治 <input type="checkbox"/> 老人保護 <input type="checkbox"/> 身心障礙者保護 <input type="checkbox"/> 其他(如倡議宣導、研究發展等)：_____ | | |
| FB 帳號 | | LINE ID | |
| 手機電話 | | e-mail | |
| 地址 | | | |
| 個人簡介 (約500字) | 一、學歷： 二、經歷： 保護服務工作年資(共____年)與內涵 (以下如不敷填寫，可自行編排，或另於附於佐證資料，請勿更動格式) (一) _____年_____月~_____年_____月 任職於_____。 工作內涵：_____。 (二) _____年_____月--_____年_____月 任職於_____。 工作內涵：_____。 (三) _____年_____月--_____年_____月 任職於_____。 工作內涵：_____。 | | |
| 服務理念 | 一、投入保護服務工作的初衷(例如：為何選擇這份工作...) 二、保護服務工作的未來願景(例如：想做些什麼改變...) 三、從事保護服務工作最大的感觸 四、最難忘的事 | | |

| | |
|-----------------|--|
| | 五、最感謝的人 |
| (二) 報名事蹟 | |
| 服務事蹟類 事蹟內容 | <input type="checkbox"/> 服務事蹟類 (請舉出近2年服務期間最具代表性的案例或服務事蹟) |
| | 第1案 1. 服務對象： 2. 服務期間： 年 月-- 年 月 3. 服務對象接受服務前的狀態： 4. 服務對象接受服務後的情形： 5. 此服務事蹟所面臨的困難是： 6. 如何克服或解決上述困難： 7. 請描述服務過程中最印象深刻的一件事(600字以內)： 8. 其他補充說明： |
| | 第2案 9. 服務對象： 10. 服務期間： 年 月-- 年 月 11. 服務對象接受服務前的狀態： 12. 服務對象接受服務後的情形： 13. 此服務事蹟所面臨的困難是： 14. 如何克服或解決上述困難： 15. 請描述服務過程中最印象深刻的一件事(600字以內)： 其他補充說明： |
| | 如有第3案以上，請自行複製表格，請勿任意更動格式 |
| 團體事蹟類 事蹟內容 | <input type="checkbox"/> 團體事蹟類 (本類限列舉一項事蹟，如與前述「服務事蹟」同一服務對象，請直接填答第8項，就團隊服務部分加強描述即可，如無團隊事蹟則無需填寫本類。 |
| | 請舉出近2年內服務期間最具代表性的案例或服務事蹟，並說明： 1. 服務對象： 2. 服務期間： 年 月-- 年 月 3. 服務對象接受服務前的狀態（面臨困境，包括當事人或關係人等）： 4. 服務對象接受服務後的情形（處遇成效，包括家庭、工作等改變或影響）： 5. 此服務事蹟所面臨的困難是： 6. 如何克服或解決上述困難： 7. 請描述服務過程中最印象深刻的一件事(600字以內)： 8. 團隊服務過程： 7-1. 團隊成員列表（請註明主責人員與其他成員之姓名、職稱與服務單位） |

| | |
|---|--|
| | <p>7-2 網絡分工情形 (請註明成員姓名、分工職責、解決事項)</p> <p>7-3 服務流程概述 (以文字分段敘述或繪製流程圖)</p> <p>7-4 具體效益自評 (此團隊運作印象最深刻或認為最值得借鏡之處)</p> |
| <p>創新方案 事蹟內容</p> | <p><input type="checkbox"/> 創新方案 (如無創新方案則無需填)</p> |
| | <p>請舉出近2年內服務期間最具代表性的創新方案，並說明：</p> <p><u>第1案</u></p> <p>1. 創新方案名稱或主旨： 2. 推動創新方案的緣由： 3. 創新方案所造成的影響： 4. 創新方案推動過程所面臨的困難是： 5. 如何克服或解決上述困難： 6. 請描述服務過程中最印象深刻的一件事(600字以內)： 7. 其他補充說明：</p> <hr/> <p>請舉出近2年內服務期間最具代表性的創新方案，並說明：</p> <p><u>第2案</u></p> <p>8. 創新方案名稱或主旨： 9. 推動創新方案的緣由： 10. 創新方案所造成的影響： 11. 創新方案推動過程所面臨的困難是： 12. 如何克服或解決上述困難： 13. 請描述服務過程中最印象深刻的一件事(600字以內)： 其他補充說明：</p> |
| <p>※請檢附保護服務工作相關證明文件，並轉成電子檔格式上傳報名系統。</p> | |
| <p>二、得主影片拍攝主題調查</p> | |
| <p>您希望您的得獎影片如何呈現(限勾選一項，影片最終拍攝方式將審酌所有因素，本項調查僅供考量之一)：</p> <p>1. <input type="checkbox"/> 以呈現「代表事蹟」為主(請勾選下列其中一項)</p> <p><input type="checkbox"/> 服務事蹟類：第___案 補充說明：</p> <p><input type="checkbox"/> 服務事蹟類：第___案 補充說明：</p> <p><input type="checkbox"/> 服務事蹟類：第___案 補充說明：</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 以呈現「服務理念」為主(請確認「服務理念」之欄位已詳實填寫)</p> | |
| <p>三、推薦者基本資料(自薦者無須填寫)</p> | |

| | | | |
|------------------|---------------------------|----|--|
| 推薦者全銜 | (機關、團體、機構、事業單位名稱或自由工作者均可) | | |
| 聯絡人 | (如為單位推薦者應填本項) | 性別 | |
| 任職單位 | | 職稱 | |
| 電話 | | 手機 | |
| 地址 | | | |
| e-mail | | | |
| 推薦理由 (300字以內) | | | |

衛生福利部第12屆紫絲帶獎活動同意書

本人_____參與衛生福利部第12屆紫絲帶獎徵選，願意

遵照以下規則：

1. 若為得獎者，同意出席頒獎典禮並於活動前參與相關培訓或會議。
2. 同意透過媒體（含網路）無限期傳播分享得主專訪影片、照片及頒獎典禮相關影像。
3. 同意並配合徵選辦法，及其他徵選作業相關規定辦理。

立同意書人_____

中華民國115年_____月_____日