附件二之三：健康職場優良推動人員申請表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 110年健康職場優良推動人員申請表 | | |
| 參選人姓名： | | 請附上個人彩色照片一張 |
| 性別： | 聯絡電話： |
| E-mail： | |
| 聯絡地址： | |
| 任職職場名稱： | |
| 於目前任職之職場辦理健康促進工作業務年資： | | |
| 任職之職場獲得的「健康促進標章」之年度： | | |
| ※任職之職場是否曾獲選績優健康職場：  □否 □是，獲選年度/獎項（請填寫歷次紀錄）：  ※任職之職場是否曾獲衛福部國民健康署健康醫院典範獎：  □否 □是，獲選年度/獎項（請填寫歷次紀錄）： | | |
|  | | |

一、對於目前服務之單位在健康促進工作推動上之具體貢獻事蹟

（請說明辦理健康促進工作對職場員工的健康的貢獻，與對於任職之職場帶來之效益，例如：協助職場員工辦理健康體重管理之成效；協助職場早期發現員工過勞、癌症等之案例，並協助員工進行治療修養等。**此段落不限頁數，請詳加撰寫**。）

【110績優健康職場及優良推動人員參選資料使用同意聲明】

以上繳交資料獲獎後同意衛生福利部國民健康署刊載於「健康職場資訊網」，並收錄作為專刊或數位檔案等之媒體業務宣導使用。

二、推薦單位與受推薦人簽章

推薦單位： （職場請加蓋公司大小章，若由衛生局推薦請加蓋承辦單位主管章）

受推薦人簽名： 日期：