

339

正本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

臺南市政府衛生局 函

地址：701臺南市東區林森路一段418號

承辦人：李璧君

電話：06-2679751#119

傳真：06-2603189

電子信箱：med17@tncgghb.gov.tw

701

台南市東區林森路1段132號15樓之6

受文者：社團法人台南市牙醫師公會

發文日期：中華民國103年10月16日

發文字號：南市衛醫字第1030177322號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：檢送嘉義市「桃城杏林奉獻獎」推薦表1份，惠請貴單位協助轉知踴躍報名參選，並於103年10月23日前送嘉義市政府衛生局彙辦，請查照。

說明：

- 一、依據嘉義市「桃城杏林奉獻獎」選拔暨表揚活動計畫及嘉義市政府衛生局103年10月15日嘉市衛醫字第1030502097號函辦理。
- 二、有關本案表揚典禮訂於103年11月12日上午10點假嘉義市政府中庭舉辦

正本：台灣基督長老教會新樓醫療財團法人台南新樓醫院、台灣基督長老教會新樓醫療財團法人麻豆新樓醫院、衛生福利部臺南醫院、國立成功大學醫學院附設醫院、奇美醫療財團法人奇美醫院、奇美醫療財團法人柳營奇美醫院、台南市立醫院、台南市郭綜合醫院、社團法人臺南市醫師公會、台南市診所協會、社團法人台南市牙醫師公會、社團法人台南市中醫師公會、社團法人大台南中醫師公會、台南市護理師護士公會、社團法人台南縣護理師護士公會、台南市助產師助產士公會、台南市物理治療師公會、台南市職能治療師公會、台南市醫事檢驗師公會、台南縣醫事檢驗師公會、台南市醫事放射師公會、台南市臨床心理師公會、社團法人台南市諮商心理師公會、台南市藥師公會、社團法人台南市南瀛藥師公會、台南市藥劑生公會、台南縣藥劑生公會、台南市營養師公會、台南市語言治療師公會、台南市聽力師公會、台南市呼吸治療師公會、台南市齒模製造技術員公會、臺南市牙體技術師公會

本：本局醫事科

局長 林聖哲

(103.10.2)		收文
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	彙辦
存查	轉知	擬
		辦
		簽
		名



嘉義市「桃城杏林奉獻獎」選拔暨表揚活動計畫

- 一、目的：為鼓勵長年辛勞、無私奉獻、用心守護民眾，特舉辦「桃城杏林奉獻獎」選拔暨表揚活動，以鼓勵醫療人員無私大愛之精神。
- 二、指導單位：嘉義市政府
- 三、主辦單位：嘉義市政府衛生局
- 四、受理推薦日期：自本表揚活動公布日起至103年10月23日止(以郵戳為憑)。
- 五、推薦資格：曾任職嘉義市醫事相關機構(含醫事團體公會)或設籍嘉義市，積極推動公共衛生、提升醫療品質或具特殊貢獻之醫事人員或團體。
- 六、獎項類別：
 - (一) 團體奉獻獎：1~3組
 - (二) 個人奉獻獎：至多8名
- 七、推薦方式：可由服務單位、醫事機關團體(含公會)或2名推薦人具名推薦；符合者填寫推薦表並檢附證明文件，於期限內送嘉義市政府衛生局辦理。
- 八、推薦人選業經評選委員審查通過者，103年11月上旬公布名單，並舉行公開頒獎表揚典禮。
- 九、檢附「桃城杏林奉獻獎」推薦表1份。
- ~~十、聯絡方式：嘉義市政府衛生局醫政科 郭香每小姐~~
聯絡地點：嘉義市德明路1號
聯絡電話：05-2338042

嘉義市「桃城杏林奉獻獎」推薦表

參選類別： 團體奉獻獎 個人奉獻獎

參選人名 (或團體)				請自行粘貼 二吋照片 於空白處	
身分證字號 (護照號碼)		性別	國籍		
出生年月日	民國	年	月		日
服務單位名稱				<input type="checkbox"/> 在職中 <input type="checkbox"/> 民國 年退休	
服務資歷	自民國 年至(民國 年, 迄今) 共計 年				
服務單位地址				電話	
通訊地址				電話	
戶籍地址				電話	
電子信箱				行動電話	
主 要 學 歷					
學	校	科	系	畢(肄)業日期	
1					
2					
3					
主 要 經 歷					
服務機關團體	職	稱	單 位		
1					
2					
3					
主 要 得 獎 記 錄					
服務機關團體	職	稱	獎 別		
1					

2			
---	--	--	--

推薦理由及傑出貢獻事蹟	

推薦人	單位		負責人	
	姓名		職稱	簽章
	通訊處			電話
	服務地址			電話
推薦人	單位		負責人	
	姓名		職稱	簽章
	通訊處			電話
	服務地址			電話

- 注 意 事 項**
- 一、推薦參選人以一位為原則，超出者不予受理。
 - 二、推薦人姓名部份，請推薦人(兩人)親自簽名，以團體為名推薦者請具負責人或主管姓名。
 - 三、請繳交參選人2吋半身脫帽照片2張。
 - 四、請繳交身份證影印本或中華民國護照(正本)影印本1份及學歷證明影印本1份。
 - 五、為便利評審委員會審查，請確實填寫參選類別，並以中文打字或正楷填寫。表格如不敷使用，請另行填寫。