**附件2 健康職場優良推動人員申請資料**

**壹、114年健康職場優良推動人員申請表**

1. **基本資料**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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： | |
| 任職職場曾獲選國民健康署績優健康職場獎項之年度/獎項（請填寫歷次紀錄）：  年度: ；獲選獎項： | | |
| 於目前任職之職場辦理健康促進工作業務年資： | | |
| 任職職場已提出114年職場健康促進自主評核申請：□否 □是 | | |

【114年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。

推薦單位**(簽章)：**

（職場請加蓋公司大小章，若由地方政府衛生局、勞工主管機關、勞動檢查機構、目的事業主管機關及相關民間團體推薦請加蓋承辦單位主管章）

受推薦人簽名：

**日期: 年 月 日**

1. **職場健康促進推動做法與成果說明**

|  |  |
| --- | --- |
| **評核項目** | **推動做法與成果**  **(請詳述相關內容，若有細部執行文件及相關圖表，請置於佐證資料)** |
| 1. 於任職之職場辦理職場健康促進業務之參與情形 |  |
| 1. 對於任職之職場員工健康之貢獻 |  |
| 1. 推動職場健康促進工作對於任職之職場所帶來之效益 |  |
| 1. 其他相關優良事蹟 |  |

**貳、資格證明文件**

1. 參選人員任職之職場獲選國民健康署績優健康職場獎項證明資料，如：獎座照片。
2. 參選人員辦理職場健康促進業務之在職證明。
3. 114年職場健康促進自主評核完成申請資料列印檔。
4. 請將上述資格證明文件進行整合，申請系統僅供上傳1個檔案，格式為PDF檔，檔案最大上傳容量為10MB。

**參、佐證資料**

* 1. 依據「壹、114年健康職場優良推動人員申請表」之「二、職場健康促進推動做法與成果說明」所列之評核項目，檢附各項目推動做法與成果佐證資料。
  2. 請將上述佐證資料進行整合，申請系統僅供上傳1個檔案，格式為PDF檔，檔案最大上傳容量為10MB。