

台灣麻醉專科護理學會卓越貢獻獎表揚辦法

104年6月6日第八屆第7次理監事聯席會議制訂
111年7月10日第十屆第14次理監事聯席會議修訂
112年9月10日第十一屆第2次理監事聯席會議修訂
113年9月1日第十一屆第8次理監事聯席會議修訂

第一條 為表揚傑出麻醉護理專業人員，特訂定台灣麻醉專科護理學會卓越貢獻獎表揚辦法（以下簡稱本辦法）

第二條

一、資格：

凡護理人員從事麻醉護理工作滿15年以上，曾為本學會活動會員滿十五年以上，具護士/護理師/麻醉科專科護理師等證書(前述證書擇一)，對麻醉護理相關之研究、教育、臨床照護、行政管理、品質提升、專業聲譽等方面有重大貢獻者。

二、表揚名額：壹名

三、獎勵：獲獎者頒發獎狀乙楨、獎座乙座、獎金貳萬元。

第三條 推薦辦法：

一、由三位（含）以上本學會活動會員聯名推薦。

二、被推薦者應填具推薦表並檢附有關證明文件，推薦表格式如附件。

三、曾得獎者不得以相同事蹟重複推薦。

四、每屆每人僅推薦一位及一項類，同為候選人不做彼此的推薦人。

第四條 被推薦人資格

一、需曾為本學會活動會員至少15年（含）以上，且曾任職國內醫療院所之麻醉護理單位；並未曾獲頒此獎項者（本獎項每人終身受獎以1次為限）。

二、個人學術研究、麻醉實務、學會服務、國際交流等資料，對執業領域之工作有具體貢獻事蹟。

三、對麻醉護理專業地位之提昇和服務品質之改善有具體事蹟。

第五條 評選辦法及標準

一、採電子化表單推薦方式，文件請依推薦表格式繕打，並加註會員證號碼。請依序整理要呈現的優良事蹟、得獎紀錄、獎別、獎狀、各類證照等照片掃描為電子檔，Mail至學會信箱：tanaroc@ms35.hinet.net信箱。

二、本項表揚由本會行政事務委員會進行初步審查，再提報理監事會決議。

三、審核通過之得獎人員，會後逕由秘書處統籌授獎事宜。

第六條 報名辦法

一、受理時間：請於每年10月1日起至12月31日17:00止（以mail時間為憑）逕送台灣麻醉專科護理學會收，逾期恕不受理。

二、洽詢電話：0960-073160。

三、請提供卓越貢獻事蹟圖檔資料，相關文件請至本學會網站下載填寫。

第七條 其他

一、本辦法經台灣麻醉專科護理學會理監事會議通過後實施，修正時亦同。

二、本辦法所需經費由本學會預算項下支應。

三、本辦法實際支用經費視本年度提報獎勵人數而定，俟提送名冊後另案辦理採購事宜。

個人資料提供同意書

1. 台灣麻醉專科護理學會於每年10月1日起至12月31日17:00止（以mail時間為憑）受理次年卓越貢獻獎報名。基於辦理本次活動及相關行政管理目的蒐集本人的個人資料，包括下列項目：姓名、電話、e-mail、服務機構及職稱等資料。
2. 對於本次卓越貢獻獎活動期間的個人資料使用，台灣麻醉專科護理學會將依個人資料保護法及相關法令，與各項業務範圍內進行處理及利用，包括登載於台灣麻醉專科護理學會網站及出版之刊物。
3. 本人同意，即日起至活動結束後一年內，台灣麻醉專科護理學會遵守個人資料保護法第20條之規定，在符合蒐集之特定目的下處理及利用個人資料。
4. 本人的個人資料於非卓越貢獻獎活動期間繼續儲存於台灣麻醉專科護理學會，除應本人之申請、台灣麻醉專科護理學會行政管理或公務機關依法執行事項外，台灣麻醉專科護理學會不得提供及利用本人之個人資料。
5. 本人就個人資料，依個人資料保護法，得行使以下權利：查詢或請求閱覽，請求製給複製品，請求補充或更正，請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。
6. 本人理解若不提供個人資料，將影響活動業務辦理及後續相關服務。
7. 台灣麻醉專科護理學會應盡個人資料保護法保障個人資料安全之責任，非屬本同意書個人資料利用情形，應先徵得本人同意方得為之。

授權人簽名(親簽)：_____

日期： 年 月 日

推薦表

被 推 薦 人 資 料																			
中文姓名						英文姓名						最近六個月內 二吋 半身照片一張							
身分證字號						性別				國籍									
出生年月日		民	國		年		月		日	血型						出生地			
e-mail																			
通訊電話						手機號碼													
通訊住址		郵遞區號：																	
服務機構名稱						機構電話								職稱					
服務機構地址		郵遞區號：																	
加入本會資料		入會日期						會員號						累計年資					
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								年 資					
1									民國__年至__年，共__年__月										
2									民國__年至__年，共__年__月										
3									民國__年至__年，共__年__月										
4									民國__年至__年，共__年__月										
						合計服務年資：				_____年_____月									
推 薦 人 員 資 料																			
姓 名		活動會員 會員號				服 務 醫 院				職 務									
1																			
2																			
3																			

優良事蹟表

整理送審資料須注意下列事項：

- ★ 學歷證書（需掃描為電子檔）。
- ★ 主要經歷證明（需掃描為電子檔）：如服務機關、職稱、年資證明。
- ★ 得獎紀錄（獎狀、獎項、得獎照片..等）需掃描為電子檔以資查核
- ★ 推薦人推薦函（需填具附件並掃描為電子檔）。

一、服務項目/具體工作內容(含標點符號 500 字內)

二、傑出貢獻或服務之事蹟及影響程度(含標點符號 500 字內)

三、得獎紀錄

年度	獎別	主辦單位
	如不敷填寫請自行延伸	

台灣麻醉專科護理學會 推薦人員推薦單

一、被推薦人(姓名)：

二、同意推薦項目(請勾選)

☐ 卓越貢獻獎

三、推薦人員資料

姓 名(請親自簽名)：

會 員 號(活動會員)：

服 務 醫 院：

職 務：

與被推薦人關係：

連絡電話：

推薦日期：

四、推薦原因(簡述 100 字內)

五、備註：

1. 每屆每人僅推薦一位及一項類，同為候選人不做彼此的推薦人。
2. 請准予台灣麻醉專科護理學會，於必要時徵詢推薦人的推薦資料及內容。