

新北市 113 年度績優身心障礙者就業促進及職業重建服務專業人員 選拔暨表揚實施計畫

一、目的：

為推動身心障礙者就業促進及職業重建服務，表揚從事身心障礙者就業服務專業人員致力提供辦理相關服務之貢獻，特訂定本計畫。

二、主辦單位：新北市政府勞工局。

三、評選資格：符合以下各款資格者得參與選拔

- (一) 本局自行進用、委託或補助辦理從事「身心障礙者職業重建服務專業人員遴用及培訓準則」第 3 條規定(含職務再設計專員、轉銜服務員及企業服務專員)及促進一般身心障礙者就業之專業人員。
- (二) 從事就業促進及職業重建服務現職滿 2 年以上或於 5 年內累積其他單位同性質工作年資滿 3 年以上，品行優良，具服務熱忱，績效卓著，並具下列情形之一，經所屬單位推薦：
 1. 辦理身心障礙者就業促進及職業重建服務成績卓著，有具體事蹟者，足為表率者。
 2. 對主辦業務能創新思考，提出具體改進措施，具有重大績效者。
 3. 服務單位近 2 年均獲本局評鑑甲等。
 4. 有其他特殊優良事蹟，足為職業重建服務專業人員表率者。

曾參與勞動部勞動力發展署及本局辦理績優職業重建人員選拔獲獎者，3 年內不重複表揚。

四、推薦時間：即日起至 113 年 8 月 5 日(一)止

五、推薦方式及應檢附文件：

(一) 推薦方式：

1. 本局委託、補助辦理就業促進及職業重建服務單位之參選人，由單位提名後向本局推薦；本局自行進用之職業重建服務參選人，由業務承辦督導推薦。
2. 參選人以實際工作單位為提名推薦單位，每一單位之推薦名額以 3 人為限。

(二) 檢附文件：

1. 參選人推薦表及簡歷表(如附表一及附表二，一律以 A4 格式，**依據評選項目要求並以推薦單位之角度**，具體說明參選人之服務績效、優良事蹟或特殊貢獻等)。
2. 參選人之事蹟佐證資料(且應含 1 則個案服務小故事、心得等)及提供服

務時之照片 2~3 張（請黏貼於 A4 紙張）。

3.推薦資料應於推薦時間內以掛號函送（以郵戳為憑）或親送，逾期視同放棄。

六、評選作業：

- （一）初審：由本局業務承辦科進行資格審查，相關資料有缺漏者則無法進入複審。
- （二）複審：由本局組成 3 至 5 人評審小組召開審查會議進行複審，必要時進行實地訪談。

七、評選項目及權重：

- （一）從事身心障礙就業促進及職業重建服務相關職務年資(佔 25%)。
- （二）工作態度與服務熱忱(佔 30%)。
- （三）工作表現(佔 45%)，其內容包括：
 - 1.工作表現績優，並有具體績效。
 - 2.運用創新技術或方法辦理身心障礙就業促進及職業重建服務。
 - 3.辦理身心障礙就業促進及職業重建服務相關工作有特殊貢獻。

八、表揚名額及獎勵：

表揚名額為 8 名，並於公開場合頒發獎座、獎金或禮券。

九、獲選者需配合本局安排媒體採訪及新聞露出，且所檢附之相關證明文件，如有虛偽造假之情事者，如查證屬實，除取消其資格外，並收回獎座、獎金或禮券。

新北市 113 年度績優身心障礙者就業促進及職業重建服務專業人員選拔參選人推薦表

茲推薦本單位 ○ ○ ○ 參加新北市政府勞工局績優身心障礙者就業促進及職業重建服務專業人員選拔，檢附參選人簡歷表、相關文件各 1 份。

此致

新北市政府勞工局

(推薦單位關防)

機關(構)名稱：

機關(構)首長簽章：

中華民國 年 月 日

審核欄(以下欄位由初審單位審核填寫)

- ☐是 ☐否 1. 已於推薦時間內寄送。(郵戳日期： 年 月 日)
- ☐是 ☐否 2. 已提供簡歷表及推薦表(應加蓋關防)。
- ☐是 ☐否 3. 已提供參選人之學歷證明文件。
- ☐是 ☐否 4. 已提供參選人之經歷證明文件(含服務年資證明)。
- ☐是 ☐否 5. 已提供參選人之優良事蹟佐證資料。
- ☐是 ☐否 6. 推薦單位之推薦人選未超過 3 人。
- ☐是 ☐否 7. 從事身心障礙者就業服務年資符合參選要件：
☐滿 2 年以上； ☐或於 5 年內累積其他單位之年資滿 3 年以上。
- ☐是 ☐否 8. 相關證明文件與簡歷表及推薦表相符(4 項皆有)。
☐學歷證明文件；☐服務年資證明文件；☐其他績優證明文件；☐工作時之照片 2~3 張
- ☐是 ☐否 9. 整體文件與內容是否已達參選要件。

初審單位總評意見：

(一) 參選資格

☐符合 ☐不符合，原因_____

(二) 推薦意見

☐推薦參選，原因_____

☐不推薦參選，原因_____

審查人員：

主管人員：

新北市 113 年度績優身心障礙者就業促進及職業重建服務專業人員選拔參選人簡歷表

參選類別：

參 選 人 姓 名			性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		請貼二吋半身 正面照片一張
身分證統一編號			出生日期			
服 務 機 關			職 稱			
聯 絡 電 話			傳 真			
地 址						
學 歷						
身障職業重建服務 相關服務年資 及 職 務	服 務 單 位	起 迄 時 間	職 位	工 作 內 容		
具 體 事 蹟						
檢 附 文 件	學歷證明文件（影本） 相關服務年資證明文件 其他績優證明文件_____ 提供服務時之照片 2~3 張					

（本表格如不敷使用，請另以 A4 直式橫書撰寫）