

# 112年臺北市政府及所屬機關（構）學校關懷員遴薦表

編號：

2吋彩色照片 (電子檔)	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生	民國 年 月 日
	服務機關/ 單位				實授官職等 或相當官職等/ 職稱	
	最高學歷/ 科系				任公職年資 (計算至111年 12月底止)	自 年 月 日起 至 年 月 日止 連續任職計 年 月
業務職掌					本機關到職日	年 月 日
聯絡電話及 E-mail	(公) (手機)			(E-mail)		
曾參加相關輔導 知能訓練情形	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有， _____ (例如 年臺北市政府員工協助方案研習班)					
個人簡要描述 (含個人特質、對關 懷員之認知、期待、 參加培訓動機) (限200字以內)						
	機關全銜	遴薦意見				日期
服務機關						
遴薦機關						
備註	「遴薦機關」指本府各一級機關（構）及區公所，「服務機關」指遴薦人員之服務機關（構）學校。					