台灣醫療物料供應及滅菌管理學會

110 年供應室(中心)資深人員表揚獎勵辦法

一、目的：

為表彰供應室(中心)資深人員，對醫療物料及滅菌品質之維護，品質提升之貢獻，特訂定此辦法。

二、表揚年資：

連續服務供應室(中心)相關作業屆滿 20 年、25 年、30 年、35 年、40 年、45 年者。

三、資格：

(一) 具「台灣醫療物料供應及滅菌管理學會」連續活動會員資格 5 年(含)以上。

(二) 在職專任工作人員。

(三) 連續服務供應室(中心)相關作業經驗符合上述表揚年資者。

(四) 須由機構推薦之(附件含在職證明)。

(五) 每名資深人員須發獎牌以資鼓勵，於每年會員代表大會頒發之。

四、110 年供應室(中心)資深人員推薦表 (附件一)。

五、推薦期間：

即日起至 110 年 6 月 30 日晚上 12 點截止。

六、審查作業

(一) 審查委員：本會會務組委員擔任評審小組委員，並由理事長指定一人為召集人。

(二) 委員職責：

1. 評審召集人：召開並主持評審委員會議與督導選拔作業之公平與公開。
2. 評審委員：秉持客觀公正之立場查證各被推薦人之服務證明。

七、**推薦表彙整後請將電子檔及 PDF 檔寄至本學會電子信箱：tahmss2012@gmail.com，**

郵件主旨請寫：110 年供應室(中心)資深人員表揚_OO 醫院。

八、承辦人：賴秘書，電話：0909-296090。

附件一　　台灣醫療物料供應及滅菌管理學會－110 年供應室(中心)資深人員推薦表

工作年資：_____年，共計推薦_____人

姓名	身分證字號	出生日期（民國）	學會會員號	服務年資(檢附在職證明)	現職服務機構/部門	郵遞區號	機構地址	聯絡電話 /行動電話
林小華	A123456789	40/01/01	0000000	25	**醫院/供應中心	106	臺北市大安區**路**號	02-27552291#分機/行動電話

服務機構：_____

服務年資資格確認：□正確 □錯誤　　單位/部室一級主管：_____(簽章)

服務機構：_____

主要聯絡電話：(　　) _____

備註：

1. 推薦名冊請依工作年資 20 年、25 年、30 年、35 年、40 年及 45 年分類(頁)填妥。
2. 請於 110 年 06 月 30 日前將推薦表彙整後請將電子檔及 PDF 檔寄至本學會電子信箱：tahmss2012@gmail.com。
3. 郵件主旨請寫：110 年供應室(中心)資深人員表揚_OO 醫院。
4. 本會聯絡地址：台中市南區建國北路一段 110 號 護理部，承辦人：賴小姐 (電話：0909-296090) 。