

附件

一、參選書封面（紙張為 A4 大小）

○○○年國家職業安全衛生獎項

參選書

單位名稱：

中華民國○○○年○○月○○日

二、參選表(  企業標竿獎、 中小企業特別獎、 傳統產業投資特別獎、 勞動健康特別獎)

一、企業基本資料				
企業名稱	中文			
	英文			
地址		實收資本額	千元	
電話		營業額	千元	
員工人數	人	資產總值	千元	
統一編號				
勞工保險證字號	(如所屬勞工保險證字號為2個以上時請另列表提供)		投保人數	
主要營業項目	依行政院主計總處行業統計分類(小類)為： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ 業			
二、負責人資料				
負責人姓名	中文		負責人身分證字號	
	英文			
聯絡資料	地址			
	電話		傳真	
三、聯絡人資料				
聯絡人姓名		職稱		
聯絡資料	地址			
	電話		傳真	
	電子郵件信箱			
四、推薦單位資料(自行參選者免填)				
推薦單位	名稱		電話	
	地址		傳真	
五、承諾配合事項				
<p>1. 本企業所提送資料均屬實，如有不符，願負一切責任並放棄參選資格。</p> <p>2. 本企業應配合主辦單位於推廣、觀摩發表及研討會中公開其優良事蹟，主辦單位並得使用本次參選之相關資料，作為廣宣表揚用途。</p>				
企業蓋章欄位			負責人簽章欄位	

年 月 日

三、參選企業組織圖(請標明各部門最近半年之平均人數)

填寫日期： 年 月 日

註：欄位不敷使用時，請另行以附件彙總提送。

## 中小企業特別獎推薦表

企業名稱		地 址		
企業負責人		勞工保險 證字號	電 話	
勞工人數		統一編號		
行業別		安全衛生 管理人員		

具 體 事 蹟

- 參選企業應符合經濟部對中小企業認定標準之相關規定(請附公司登記或商業登記證明)，及相關資料 10 份。

註：具體事蹟請具體、量化、簡明予以陳述。(本表如有不足，請自行影印使用)

備 註	<input type="checkbox"/> 曾獲勞動部(原行政院勞工委員會)職業安全衛生優良單位表揚 1. <input type="checkbox"/> 五星獎 (打勾者填寫獲獎 年度) 2. <input type="checkbox"/> 優良單位獎(打勾者填寫獲獎 年度) <input type="checkbox"/> 曾獲其他政府單位表揚： 其他：
-----	---

# 中小企業特別獎推薦表

推

薦

評

語

推薦單位名稱

推薦單位用印

備註

1. 行業別請依行政院主計總處行業統計分類(小類)填報。
2. 依中小企業認定標準第2條規定，中小企業係指依法辦理公司登記或商業登記，實收資本額在新臺幣1億元以下，或經常僱用員工數未滿200人之事業。

## 傳統產業投資特別獎推薦表

企業名稱		地 址		
企業負責人		勞工保險 證字號	電 話	
勞工人數		統一編號		
行業別		安全衛生 管理人員		
具 體 事 蹟				

- 參選企業應提供公司登記或商業登記證明及相關資料 10 份。

註：具體事蹟請具體、量化、簡明予以陳述。（本表如有不足，請自行影印使用）

備 註	<input type="checkbox"/> 曾獲勞動部(原行政院勞工委員會)職業安全衛生優良單位表揚 1. <input type="checkbox"/> 五星獎 (打勾者填寫獲獎 年度) 2. <input type="checkbox"/> 優良單位獎(打勾者填寫獲獎 年度) <input type="checkbox"/> 曾獲其他政府單位表揚： 其他：
-----	---

# 傳統產業投資特別獎推薦表

推

薦

評

語

推薦單位名稱

推薦單位用印

備註

行業別請依行政院主計總處行業統計分類(小類)填報。

## 勞動健康特別獎推薦表

企業名稱		地 址		
企業負責人		勞工保險 證字號	電 話	
勞工人數		統一編號		
行業別		安全衛生 管理人員		
具 體 事 蹟				

- 參選企業應符合行政院主計總處行業統計分類表 G 大類(批發及零售業)至 S 大類(其他服務業)規定(請附公司登記或商業登記證明)，及相關資料 10 份。

註：具體事蹟請具體、量化、簡明予以陳述。(本表如有不足，請自行影印使用)

備 註	<input type="checkbox"/> 曾獲勞動部(原行政院勞工委員會)職業安全衛生優良單位表揚 1. <input type="checkbox"/> 五星獎 (打勾者填寫獲獎 年度) 2. <input type="checkbox"/> 優良單位獎(打勾者填寫獲獎 年度) <input type="checkbox"/> 曾獲其他政府單位或民間機構表揚： 其他：
-----	--

# 勞動健康特別獎推薦表

推

薦

評

語

推薦單位名稱

推薦單位用印

備註

行業別請依行政院主計總處行業統計分類(小類)填報。

## 個人奉獻獎推薦表

單	位	所	在	地
姓	名	職	稱	電
性	別	年	齡	地
資	格	自	評	
<input type="checkbox"/> 領導非營利團體累計滿6年。 (詳佐證資料) <input type="checkbox"/> 致力職業安全衛生業務滿30年。				

### 具 體 事 蹟

請提供佐證資料(15份)，並內容應含括對提升產業職場安全衛生，及提升我國國際能見度貢獻之具體事蹟(字型12，行距20):

註：優良事蹟請具體、量化、簡明予以陳述。(本表如有不足，請自行影印使用)

備	註
	<input type="checkbox"/> 曾獲勞動部(原行政院勞工委員會)職業安全衛生優良人員表揚 <input type="checkbox"/> 其他：

推

薦

評

語

受推薦人：  
受推薦人簽名(章)：

推薦團體

推薦團體用印

備註

- 一、有關提升我國國際能見度貢獻之具體事蹟，列為加分事項。
- 二、受推薦人未簽名(章)者，視同受推薦人不符參選資格。