

中央兒少代表候選人簡歷表

姓 名		英 文 姓 名	
出 生 年 月 日	民 國 年 月 日	身 分 證 字 號	
生 理 性 別		聯 絡 電 話	住家電話：（ ） 手機電話：
就 學 / 就 業	☐ 就讀學校： 系所/年級： ☐ 現職單位： 職稱： ☐ 未就學未就業		
戶 籍 地 址	(請完整填寫 6 碼區域號碼)		
通 訊 地 址			
電 子 郵 件			
分 組 意 願	(請依序填寫 123) ☐ 行政院兒童及少年福利與權益推動小組 ☐ 衛生福利部兒童及少年福利與權益推動小組 ☐ 衛生福利部兒童及少年事故傷害防制推動小組		
關 注 領 域	☐ 歧視 ☐ 國籍身份 ☐ 健康 ☐ 福利 ☐ 教育 ☐ 就業 ☐ 交通 ☐ 環保 ☐ 性別 ☐ 休閒娛樂 ☐ 族群 ☐ 家外安置 ☐ 司法 ☐ 其他：_____		
特 殊 背 景	(非必填，惟不得於開票後，表示具有特殊背景) ☐ 1. 具身心障礙身分，需要特殊協助事項：_____ ☐ 2. 具原住民身分，族別：_____ ☐ 3. 具新住民身分，外籍父或母之國籍別：_____ ☐ 4. 單親 ☐ 5. 具經濟弱勢身分(如：低收入戶) ☐ 6. 性少數 ☐ 7. 曾有寄養或機構安置經驗 ☐ 8. 無		

自傳	(說明參選動機與獲選後自我期許至多 500 字)
相關經歷	(請列舉近 3 年與推動兒童及少年福利與權益(利)相關之經歷，至多提列 5 項，依推動期程由近至遠依序排列，格式範例如下) 1、109.1-迄今：○○市政府兒童及少年福利與權益保障促進委員會/兒童及少年代表
上傳簡歷	(完成紙本資料寄送後，請將簡歷 word 檔-免附佐證資料上傳，上傳網址 https://pse.is/43nenk)

個人資料授權聲明：

1. 本人同意將報名參加行政院及衛生福利部兒童及少年福利與權益推動相關小組兒少代表遴選所填載之個人資料(包含：姓名、生理性別、出生年月日、身分證字號、就讀學校或任職單位、通訊／戶籍地址、聯絡電話、手機號碼、電子郵件信箱及經歷等)，無償提供衛生福利部社會及家庭署蒐集、儲存、分析及運用，以辦理遴選相關作業及後續兒少福利與權益業務之推廣。
 2. 本人同意錄取後，將所填之個人資料(包含：姓名、生理性別、就讀學校或任職單位、經歷概述)公告於社家署官網，以達宣傳效益。
 3. 依個人資料保護法第 8 條第 1 項第 6 款規定，機關必須明確告知對您權益之影響，如您未於填寫人簽名欄中簽名，視為不同意參與本次遴選。
- 此致 衛生福利部

填寫人親筆簽名：_____ 法定代理人親筆簽名：_____

中央兒少代表候選人佐證資料

(身分證影本黏貼處-正面)	(身分證影本黏貼處-背面)
(學生證影本黏貼處-正面)	(學生證影本黏貼處-背面)
(相關經歷證明文件影本)	

※說明：

1. 請依簡歷表所填之相關經歷依序檢附證明文件影本，請註明與正本相符，裝訂於本表後；無法檢附證明之項目需敘明原因，未敘明者，則該項經歷不予認定並逕予刪除。
2. 未繼續升學者請提供在職證明，未在職者免備。