

第六點附表

花蓮縣政府114年模範公務人員遴薦表					
姓名		職稱		請黏貼彩色半身2吋光面照片	
國民身分證統一編號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
出生日期	民國 年 月 日				
最高學歷					
服務機關/單位			官職等		
本機關到職日	民國 年 月 日		任公職年資 (計算至當年度7月)	年 月	
電子郵件			聯絡電話	(公) (手機)	
最近3年考績紀錄	考核年度	111年	112年	113年	
	考績等第				
事蹟符合花蓮縣政府表揚模範公務人員要點第3點第1項第____款					
是否曾獲選為模範公務人員	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 有民國_____年				
是否曾涉及性別平等相關法令受調查或成案，或曾因駕車經測試檢定酒精濃度超過規定標準、拒絕接受酒精濃度測試，經依「道路交通管理處罰條例」受處罰等情形。	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		如有左列情形則不得薦送		人事單位主管核章
最近三年內是否曾受刑事處分、懲戒處分或平時考核受申誡以上處分	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有				
有無違反廉政事件情形	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		如有左列任一情形，請於次頁填列具體說明(含事件緣由及後續處理結果)，並附相關查證資料		政風單位主管核章
最近3年是否曾於媒體或網路上有相關負面報導或爭議	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有				
最近3年是否有曾受監察院調查、彈劾或糾舉等情	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有				

推薦機關 考評意見 (註：本府所屬 局處以外機關 學校)	考核長官 職銜姓名	考評意見	蓋官章(職名章)
主管局(處) 考評意見	主管單位長官 職銜姓名	考評意見	蓋官章(職名章)
備註	推薦順序：第____位(人數達二人以上者，審核單位應排列優先順序) 最近5年事蹟曾獲頒其他表揚情形：(如功績獎章、楷模獎章、績優○○人員等)		
一、事蹟簡介(字數限制50~90字)			
二、具體事蹟(請分段擇要摘述)			

(本表如不敷使用，得複製或影印續頁，並將本表可編輯電子檔 mail 至本府承辦人電子信箱)