

台中市臨床心理師公會 獎勵辦法

民國 114 年 12 月 14 日台中市臨床心理師公會理事會議通過

民國 115 年 03 月 15 日台中市臨床心理師公會理事會議通過

壹、宗旨

為表彰本會會員於各類專業領域具有優良事蹟或特殊貢獻，鼓勵典範與促進專業發展，特訂定本辦法。

貳、獎項類別

一、專業貢獻獎（1名）：表彰於本會執業期間，於專業實務、研究領域具卓越成就，對臨床心理專業發展具有明顯貢獻之會員。

資格：

- (一) 本會有效會員，入會滿三年以上。
- (二) 具專業創新、研究成果或長期推動專業者。

二、社區推廣獎（1名）：表彰在社區、機構、偏鄉或公共事務中，長期推動心理健康、進行三級預防、促進專業影響力者。

資格：

- (一) 本會有效會員，入會滿三年以上。
- (二) 在社區服務、政策倡議、公共教育等方面具具體成效。

三、公會貢獻獎（1名）：表彰於本會執業期間對本會運作具特殊貢獻，努力創造公會臨床心理師專業價值、提升專業認同，足以為同儕與後進楷模（如協助行政、活動、專案推動、制度建構等）。

資格：

- (一) 本會有效會員，入會滿三年以上，或曾經入會滿三年以上。
- (二) 曾參與公會事務，具持續性貢獻事蹟。

四、臨床心理教學貢獻獎（1名）：長期熱心投入臨床實習與新進臨床新教學督導，貢獻卓越者。

資格：

- (一) 本會有效會員，入會滿三年以上。
- (二) 曾投入教學實務，具貢獻事蹟。

五、優秀新人獎（1名）：表彰於本會執業期間有創新或特殊優秀事蹟，足為新人表率。

資格：

- (一) 取得臨床心理師證照四年內且入會滿一年。
- (二) 具臨床創新、服務熱忱或其他優良事蹟。

六、資深服務獎（不限名額）：表彰執業年資滿 25 年，於臨床實務、教學、研究、法規等工作崗位努力耕耘，長期投入臨床心理專業者。

資格：

- (一) 本會有效會員，入會滿 15 年以上且未曾退會。
- (二) 經查證臨床心理工作年資 25 年以上。

七、最佳團隊獎(1名)：由各自執業機構組成臨床心理師團隊或跨領域專業團隊，在創新服務上之卓越表現或優良成效。

資格：

- (一) 團隊中須至少本會會員一名，且入會滿三年。
- (二) 提供團隊於近三年卓越表現或優良成效之相關佐證(如：獲得獎項或品質認證、研究結果等)。

參、參選資格與方式

一、參選人與推薦人資格：無重大違規事項或處分紀錄者。

二、參選方式

(一) 臨床心理教學貢獻獎、優秀新人獎、資深服務獎及最佳團隊獎：

1. 自行參選：由參選人主動申請，填寫申請表並經兩位推薦人(資格不限)推薦後，將相關電子資料郵寄至秘書處信箱，由秘書處進行初審通過後，交由評審委員會進行評選。
2. 推薦參選：由推薦人(須為本會會員或本會會員之臨床督導或工作單位督導或主管)申請之，填寫申請表並經本人同意後，將相關電子資料郵寄至秘書處信箱，由秘書處進行初審通過後，交由評審委員會進行評選。

(二) 專業貢獻獎、社區推廣獎、公會貢獻獎：由理監事會主動遴選，經被推薦者同意與填寫申請表，進入委員會進行審查。

三、應檢附下列資料

(一) 申請表：臨床心理教學貢獻獎、優秀新人獎及資深服務獎自行參選填寫表一，推薦參選填寫表二；最佳團隊獎自行參選填寫表三，推薦參選填寫表四；理監事會遴選填寫表五。

(二) 具體事蹟與相關佐證：執業內容與服務經驗說明、活動紀錄、參與證明、成果資料等)。本會得視情況向推薦人或參選人再次查證資訊。

四、一律網路報名：推薦甄選文件請依各獎項推薦表格繕打，申請表請提供簽署後之掃描檔，並依照年度公告報名期限截止前將所有資料電子檔寄到公會信箱。請確認資料完整性，若報名截止仍資料不全視同未報名成功。

五、參選獎項類別如經評審委員建議修改，應取得參選人同意。

肆、評選與表揚

一、評選

(一) 初審（行政審查）：由秘書處審查報名資格及文件完整性，並於必要時做查核，彙整名單送理事長。

(二) 複審（評選）

1. 評審委員會置委員共九人，由本會理事會組成，由理事長擔任委員兼召集人，提報各獎項初審通過名單到委員會評選，決定各獎項得獎者。

2. 評審委員會議應有全體委員二分之一以上出席，並以出席委員過半數之同意為評定決議。

3. 評審程序及標準，由委員會另訂之。

二、表揚

(一) 於本會每年之會員大會或臨床心理師節等重要活動中公開表揚，各獎項得獎人將頒發獎座與獎品，最佳團隊獎僅授予獎座。

(二) 年度得獎名單將統一公布於本會網頁中，榮譽性公告。

(三) 得獎者由本會進階推薦參選全聯會獎項。

1. 本會年度專業貢獻獎得獎人將取得同年度全聯會之「傑出人士獎」之本會進階推薦資格(由本會理監事推薦)。

2. 本會年度社區推廣獎得獎人，將由公會協助取得同年度全聯會之「社區貢獻獎」之推薦資格(需三位全聯會理監事聯名推薦)。

3. 本會年度資深服務獎得獎人將取得同年度全聯會之「資深獎」之本會推薦資格。

三、獎項撤銷

(一) 近十年內有下列情形之一者，經檢察官提起公訴或主管機關查證屬實者，本會得不予頒給。但獲不起訴處分者，得視其具體事由課予其他處分。

1. 品行不端或違反有關法令禁止事項，嚴重傷害職業倫理規範或專業領域聲譽，有確實證據。

2. 違反相關法令或其他影響本會聲譽之重大情事。

(二) 前項規定，於獲頒後發現，或得獎者獲頒後有發生前述情事者，本會得視情節輕重撤銷其得獎資格並追繳獎座、獎品。但獲不起訴處分者，得視其具體事由課予其他處分。

(三) 得獎者參選事蹟，如經證實有不實者，即取消得獎資格，並追回獎座、獎品，其損害第三人權利者由參選人自行負責。

伍、其他

一、 本辦法經理監事會議通過後施行，修訂亦同。

二、 未盡事宜，由理監事會議決議之。



115 年台中市臨床心理師公會 獎勵辦法 申請表

表一、自行參選申請表 (個人)

| | | | |
|-----------------|----|---------|-------------|
| 申請獎項類別 | | | |
| 參選入資料 | | | |
| 參選入姓名 (正楷親簽) | | 聯絡電話 | 公 手 機 |
| E-mail | | | |
| 服務機構 | | 職稱 | |
| 通訊地址 | | | |
| 學歷 | | | |
| 學校名稱 | 科系 | 畢(肄)業日期 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 主要經歷 | | | |
| 服務機關團體 | 職稱 | 起訖年月 | 服務年資 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 得獎事蹟 | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|------|-------------|
| | | | |
| 具體優良性事蹟說明 (請列點說明，並附佐證資料以利審查所申請之獎項類別) | | | |
| | | | |
| 推薦人一 | | | |
| 姓名 (正楷親簽) | | 聯絡電話 | 公 手 機 |
| E-mail | | | |
| 服務機構 | | 職稱 | |
| 推薦理由 | | | |
| 推薦人二 | | | |
| 姓名 (正楷親簽) | | 聯絡電話 | 公 手 機 |
| E-mail | | | |
| 服務機構 | | 職稱 | |
| 推薦理由 | | | |
| 附記： 一、檢附資料：申請表並檢附相關佐證資料。 二、請於截止日前將上述文件以PDF檔寄至 tcacpsy@gmail.com 。電郵收件日為憑，逾期不予受理。 三、欄位空間如不敷使用，請自行增加。 | | | |

表二、推薦參選推薦表（個人）

| | | | |
|-----------------|----|---------|-------------|
| 申請獎項類別 | | | |
| 參選人資料 | | | |
| 參選人姓名 (正楷親簽) | | 聯絡電話 | 公 手 機 |
| E-mail | | | |
| 服務機構 | | 職稱 | |
| 通訊地址 | | | |
| 學歷 | | | |
| 學校名稱 | 科系 | 畢(肄)業日期 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 主要經歷 | | | |
| 服務機關團體 | 職稱 | 起訖年月 | 服務年資 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 得獎事蹟 | | | |
| | | | |

具體優良事蹟說明
(請列點說明，並附佐證資料以利審查所申請之獎項類別)

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

推薦人一

| | | | |
|--------------|--|------------|-------------|
| 姓名 (正楷親簽) | | 聯絡電話 | 公 手 機 |
| E-mail | | 與參選人 關係 | |
| 服務機構 | | 職稱 | |
| 推薦理由 | | | |

推薦人二

| | | | |
|--------------|--|------------|-------------|
| 姓名 (正楷親簽) | | 聯絡電話 | 公 手 機 |
| E-mail | | 與參選人 關係 | |
| 服務機構 | | 職稱 | |
| 推薦理由 | | | |

附記：

- 一、檢附資料：申請表並檢附相關佐證資料。
- 二、請於截止日前將上述文件以PDF檔寄至 tcacpsy@gmail.com 。電郵收件日為憑，逾期不予受理。
- 三、欄位空間如不敷使用，請自行增加。

表三、自行參選申請表（團隊獎）

參選團隊資料

| | | | |
|------------------|--|------|-------------|
| 參選團隊名稱 | | | |
| 負責人姓名 | | 成立日期 | 年 月 日 |
| 團隊成員 | | | |
| 本會會員姓名 (正楷親簽) | | | |
| 聯絡人 | | 聯絡電話 | 公 手 機 |
| E-mail | | | |
| 通訊地址 | | | |

得獎事蹟

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

具體優良性事蹟說明

（請列點說明，並附佐證資料以利審查所申請之獎項類別）

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

推薦人一

| | | | |
|---|--|------|---------|
| 姓名 (正楷親簽) | | 聯絡電話 | 公 手機 |
| E-mail | | | |
| 服務機構 | | 職稱 | |
| 推薦理由 | | | |
| 推薦人二 | | | |
| 姓名 (正楷親簽) | | 聯絡電話 | 公 手機 |
| E-mail | | | |
| 服務機構 | | 職稱 | |
| 推薦理由 | | | |
| 附記： 一、請於截止日前將上述文件以PDF檔寄至 tcacpsy@gmail.com 。電郵收件日為憑，逾期不予受理。 二、檢附資料：申請表、立案或登記設立證書影本以及相關佐證資料。 三、欄位空間如不敷使用，請自行增加。 | | | |

表四、推薦參選推薦表（團隊獎）

參選團隊資料

| | | | |
|------------------|--|------|-------------|
| 參選團隊名稱 | | | |
| 負責人姓名 | | 成立日期 | 年 月 日 |
| 團隊成員 | | | |
| 本會會員姓名 (正楷親簽) | | | |
| 聯絡人 | | 聯絡電話 | 公 手 機 |
| E-mail | | | |
| 通訊地址 | | | |

得獎事蹟

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

具體優良事蹟說明

（請列點說明，並附佐證資料以利審查所申請之獎項類別）

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | | | |
|---|--|------------|-------------|
| | | | |
| 推薦人一 | | | |
| 姓名 (正楷親簽) | | 聯絡電話 | 公 手 機 |
| E-mail | | 與參選人 關係 | |
| 服務機構 | | 職稱 | |
| 推薦理由 | | | |
| 推薦人二 | | | |
| 姓名 (正楷親簽) | | 聯絡電話 | 公 手 機 |
| E-mail | | 與參選人 關係 | |
| 服務機構 | | 職稱 | |
| 推薦理由 | | | |
| 附記： 一、請於截止日前將上述文件以PDF檔寄至 tcacpsy@gmail.com 。電郵收件日為憑，逾期不予受理。 二、檢附資料：申請表、立案或登記設立證書影本以及相關佐證資料。 三、欄位空間如不敷使用，請自行增加。 | | | |

表五、推薦表（理監事遴選）

| | | | |
|---|----|---------|-------------|
| 申請獎項類別 | | | |
| 參選入資料 | | | |
| 參選入姓名 (正楷親簽) | | 聯絡電話 | 公 手 機 |
| E-mail | | | |
| 服務機構 | | 職稱 | |
| 通訊地址 | | | |
| 學歷 | | | |
| 學校名稱 | 科系 | 畢(肄)業日期 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 主要經歷 | | | |
| 服務機關團體 | 職稱 | 起訖年月 | 服務年資 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 得獎事蹟 | | | |
| | | | |
| 具體優良事蹟說明 (請列點說明，並附佐證資料以利審查所申請之獎項類別) | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|------|--|
| 推薦人一 | | | |
| 姓名 (正楷親簽) | | 公會職稱 | |
| 推薦理由 | | | |
| 推薦人二 | | | |
| 姓名 (正楷親簽) | | 公會職稱 | |
| 推薦理由 | | | |
| 推薦人三 | | | |
| 姓名 (正楷親簽) | | 公會職稱 | |
| 推薦理由 | | | |
| 附記： 一、檢附資料：申請表並檢附相關佐證資料。 二、請於截止日前將上述文件以PDF檔寄至 tcacpsy@gmail.com 。電郵收件日為憑，逾期不予受理。 三、欄位空間如不敷使用，請自行增加。 | | | |