

中山醫學大學附設醫院

101 年度 志工招募訊息

一、招募對象

1. 年滿 18 以上，60 歲以下。
2. 識字並具有服務熱忱。
3. 至少每周能固定一天服務三小時，且持續一年者（須達服務 100 小時以上，並參與至少 2 場本院舉辦之教育訓練隔年才能續聘）。
4. 須接受志工面談(面談時間為 101 年 9 月 17 日~19 日)
5. 須能參加志工職前訓練及配合為期 3 個月之志工見習服務及在職訓練。
志工職前訓練時間為 101 年 9 月 22 日(六) 9:00~12:00

二、招募時間：即日起至 101 年 9 月 10 日(一)截止。

三、招募流程：

- (1) 審核書面報名資料 → 通知面談時間 → 進行面談 → 寄發面談結果通知
- (2) 通過面談者，一併會收到志工職前訓練課程表，須完成職前訓練課程才能成為見習志工。如未能全程參加職前訓練，視同未錄取。
- (3) 完成三個月見習及在職訓練並通過考核才能成為正式志工。

四、報名方式

1. 填寫「**志工基本資料表**」並檢附身分證影本及二吋照片二張（1 張黏貼於**志工基本資料表**；另 1 張以訂書機裝訂或浮貼於**志工基本資料表**右上方即可），請於 **101 年 9 月 10 日**前郵寄或親自送至本院社服組。各項資料填寫及檢附證件必須完整才算完成報名（不接受傳真或電子郵件報名）。
2. 「**志工基本資料表**」可在本院最新消息-『**志工招募訊息**』下載，或至一樓**志工服務台**索取，亦可來電社服組索取。
3. 郵寄地址：402 台中市南區建國北路一段 110 號 社服組收（請註明**志工招募**）
4. 社服組辦公室：大慶院區核醫大樓三樓
聯絡電話：(04)2473-9595 分機 32319 魏淑婷小姐。
上班時間：週一至週五 8:00~12:00；13:30~17:30（中午休息時間請勿來電）

五、各組服務內容及空缺時段

| 樓別 | 組別 | 服務內容 | 空 缺 時 段 | | | | | |
|------|--|--|---------|-------|-------|-------|-------|-----|
| 汝川大樓 | 門診組 | 【藥局服務】 協助分類藥包、領藥排隊秩序維持。 | | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 |
| | | 9-12 | 缺 1 名 | | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | |
| | | 14-17 | | 缺 1 名 | 缺 1 名 | | 缺 1 名 | |
| | | | | | | | | |
| | 門診組 | 【一樓大廳服務台】 諮詢服務、就醫協助、老弱婦孺扶助、環境指引、協助資料填寫等 | 核 1F | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 |
| | | 11-14 | 缺 2 名 | 缺 2 名 | 缺 2 名 | 缺 2 名 | 缺 2 名 | |
| | | 14-17 | 缺 1 名 | | | 缺 1 名 | 缺 2 名 | |
| | | | | | | | | |
| | 門診組 | 【婦產科門診--限女性】 諮詢服務、協助掛號、協助資料填寫、機動式服務等 | | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 |
| | | 9-12 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | |
| | | 14-17 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | |
| | | | | | | | | |
| 門診組 | 【婦產科衛教室--限女性】 協助資料填寫、幫孕婦量血壓及體重、整理衛教單張、機動式服務等 | | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 | |
| | 9-12 | | | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | | |
| | 14-17 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | | |
| | | | | | | | | |
| 病房組 | 【產房--限女性】 安胎病房孕婦情緒支持、協助推送檢查、製作空白病歷及衛材整理、機動式服務..等 | | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 | |
| | 9-12 | | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | | |
| | 14-17 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | | |
| | | | | | | | | |
| 病房組 | 【嬰兒室--限女性】 整理衛教單張、清洗奶瓶、協助行政庶務工作、機動式服務等 | | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 | |
| | 9-12 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | | |
| | 14-17 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | | |
| | | | | | | | | |
| 核醫大樓 | 急診組 | 【急診室】 諮詢服務、就醫協助、協助掛號、協助推送病人檢查、協助資料填寫、活動支援。 | 急診 | 一 | 二 | 三 | 四 | 五 |
| | | 11-14 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | | |
| | | 14-17 | | 缺 1 名 | | | | |
| | | 18-21 | | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | | |

志願服務需要經常走動或站立，故請考量個人體能之負荷！但此項工作乃是提供直接服務，可以與民眾直接接觸，進而獲得服務之高成就感，歡迎積極主動且具服務熱忱的您加入！

中山醫學大學附設醫院志工基本資料表

一、基本資料

填表日期： 101 年 ____ 月 ____ 日

| | | | | | | |
|---|---|------|-------|-------|--|------------------------|
| 志工編號 | 不需填寫 | 姓名 | | 身分證字號 | | 照 片 (限一年內拍攝之二吋彩色照片) |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生日期 | 年 月 日 | 血 型 | | |
| 聯絡地址 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 住家電話 | | 公司電話 | | 行動電話 | | |
| 電子郵件 | | | | | | |
| 緊急聯絡人 | | 關係 | | 電話 | | |
| <input type="checkbox"/> 我同意 <input type="checkbox"/> 我不同意 將個人資料(姓名、電話)放在志工通訊錄中 | | | | | | |
| 最高學歷 | <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中/職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 | | | | | |
| 婚姻狀況 | <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | | |
| 職業 | <input type="checkbox"/> 工商界 <input type="checkbox"/> 軍公教 <input type="checkbox"/> 公司負責人 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 專業人士(指經國家考試通過且有證照之醫師/藥師/護士/會計師/建築師) | | | | | |
| 宗教信仰 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 民間信仰 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | | |
| 健康狀況 | <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 患有疾病： <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | | |
| | 治療及恢復情形：_____ | | | | | |
| 個性 | <input type="checkbox"/> 內向 <input type="checkbox"/> 外向 <input type="checkbox"/> 保守 <input type="checkbox"/> 活潑 <input type="checkbox"/> 主動 <input type="checkbox"/> 被動 <input type="checkbox"/> 隨和 <input type="checkbox"/> 積極 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (可複選) | | | | | |
| 專長 | <input type="checkbox"/> 歌唱 <input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 團康 <input type="checkbox"/> 攝影 <input type="checkbox"/> 寫作 <input type="checkbox"/> 體育運動 <input type="checkbox"/> 烹飪 <input type="checkbox"/> 編織 <input type="checkbox"/> 手工藝 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (可複選) | | | | | |
| 交通工具 | <input type="checkbox"/> 步行 <input type="checkbox"/> 腳踏車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 公車 <input type="checkbox"/> 火車 | | | | | |

身分證件黏貼

| | |
|----|----|
| 正面 | 背面 |
|----|----|

二、服務經歷：

(一)如何得知志工隊招募訊息：主動詢問 親友介紹 招募海報 網路公告

(二)參加志願服務經歷：

無

有（續填下表）

| 單位名稱 | 服務起迄 | 是否擔任過幹部(請寫職稱) |
|------|-------------|--|
| | 年__月~__年__月 | <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是_____ |
| | 年__月~__年__月 | <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是_____ |
| | 年__月~__年__月 | <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是_____ |

(三)受訓紀錄

無

有（續填下表）

| 訓練名稱 | 受訓日期 | 受訓單位 | 證書號 |
|-------------------------------|----------|--------|------------------|
| 範例 ✓基礎訓練 | 91.04.27 | 台中市衛生局 | 中市衛企(研)字第 4024 號 |
| <input type="checkbox"/> 基礎訓練 | | | |
| <input type="checkbox"/> 特殊訓練 | | | |
| <input type="checkbox"/> 成長訓練 | | | |
| <input type="checkbox"/> 領導訓練 | | | |
| <input type="checkbox"/> 督導訓練 | | | |

(四)服務紀錄冊

無 有（編號：_____ 核發單位：_____ 核發日期：_____）

(五)表揚紀錄

無

有（續填下表）

| 獎項名稱 | 獲獎日期 | 頒發單位 |
|-------------|----------|----------|
| 範例：台中縣熱心服務獎 | 86.05.10 | 台中縣政府社會處 |
| | | |
| | | |
| | | |

(六)志工榮譽卡 無 有

三、可服務時段(至少勾選一個固定時段)

請依照本年度各組志工空缺情況及自身時間，挑選服務時段並填寫下表。

| 服務順位 | 服務組別 | 服務時段 |
|------|------------|--|
| 範例 | 門診組--婦產科門診 | 星期 <u>三</u> <input type="checkbox"/> 上午 <input checked="" type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上 |
| 第一順位 | | 星期 _____ <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上 |
| 第二順位 | | 星期 _____ <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上 |
| 第三順位 | | 星期 _____ <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上 |

四、參加志願服務工作的動機？

五、希望從志工服務經驗得到的收穫？

六、可面談之時間

請選擇三個可以來面談的時段，並在□內用數字 1,2,3 填上優先順序，資料審查後我們會再以電話通知確定的面談時間。

| | | | | | | |
|------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 101/09/17 (一) | <input type="checkbox"/> 上午 09:30 | <input type="checkbox"/> 上午 10:00 | <input type="checkbox"/> 上午 10:30 | <input type="checkbox"/> 上午 15:00 | <input type="checkbox"/> 上午 15:30 | <input type="checkbox"/> 上午 16:00 |
| 100/09/18 (二) | <input type="checkbox"/> 下午 15:00 | <input type="checkbox"/> 下午 15:30 | <input type="checkbox"/> 下午 16:00 | <input type="checkbox"/> 下午 16:30 | / | |
| 100/09/19 (三) | <input type="checkbox"/> 上午 09:30 | <input type="checkbox"/> 上午 10:00 | <input type="checkbox"/> 上午 10:30 | <input type="checkbox"/> 下午 15:00 | <input type="checkbox"/> 下午 15:30 | <input type="checkbox"/> 下午 16:00 |