

中山醫學大學附設醫院

104 年度 志工招募簡章

一、招募對象

1. 年滿 20 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 104 年 9 月 23 日~25 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 104 年 10 月 3 日(六) 9:00~12:00

二、招募時間：即日起至 104 年 9 月 18 日(五)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 **104 年 9 月 18 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）。
- 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 魏淑婷社工師。
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

| 組別 | 服務內容 | 空 缺 時 段 | | | | | |
|-----|---|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 門診組 | 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，服務地點包含志工服務台、檢驗科及內科檢查室 | | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 |
| | | 09-12 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 |
| | | 11-14 | 缺 1 名 | | | 缺 1 名 | |
| | | 14-17 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 |
| 急診組 | 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..等。 | 急診 | 一 | 二 | 三 | 四 | 五 |
| | | 9-12 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | 缺 1 名 | |
| | | 11-14 | 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 |
| 安寧組 | 主要提供病患及家屬關懷與情緒支持、簡單舒適照顧、協助辦理病房活動...等。 | | 一 | 二 | 三 | 四 | 五 |
| | | 9-12 | | 缺 1 名 | | 缺 1 名 | 缺 1 名 |
| | | 14-17 | | 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： 104 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"/> 再婚 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | | 子女數 | ____男____女 |
| 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： <input type="checkbox"/> 持續治療中 <input type="checkbox"/> 未治療 <input type="checkbox"/> 穩定無需治療 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | | | |
| 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)志工榮譽卡 無 有

(六)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 |
| | | |
| | | |
| | | |

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 |
|----------|--|--|
| 第一 順位 | <input type="checkbox"/> 門診組 <input type="checkbox"/> 急診組 <input type="checkbox"/> 安寧組 | 星期____ <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午 |
| 第二 順位 | <input type="checkbox"/> 門診組 <input type="checkbox"/> 急診組 <input type="checkbox"/> 安寧組 | 星期____ <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午 |
| 第三 順位 | <input type="checkbox"/> 門診組 <input type="checkbox"/> 急診組 <input type="checkbox"/> 安寧組 | 星期____ <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午 |

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。

| | | | | | |
|------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 104/09/23 (三) | <input type="checkbox"/> 上午 09:30 | <input type="checkbox"/> 上午 09:50 | <input type="checkbox"/> 上午 10:10 | <input type="checkbox"/> 上午 10:30 | <input type="checkbox"/> 上午 10:50 |
| | <input type="checkbox"/> 下午 15:00 | <input type="checkbox"/> 下午 15:20 | <input type="checkbox"/> 下午 15:40 | <input type="checkbox"/> 下午 16:00 | <input type="checkbox"/> 下午 16:20 |
| 104/09/24 (四) | <input type="checkbox"/> 上午 09:30 | <input type="checkbox"/> 上午 09:50 | <input type="checkbox"/> 上午 10:10 | <input type="checkbox"/> 上午 10:30 | <input type="checkbox"/> 上午 10:50 |
| | <input type="checkbox"/> 下午 15:00 | <input type="checkbox"/> 下午 15:20 | <input type="checkbox"/> 下午 15:40 | <input type="checkbox"/> 下午 16:00 | <input type="checkbox"/> 下午 16:20 |
| 104/09/25 (五) | <input type="checkbox"/> 上午 09:30 | <input type="checkbox"/> 上午 09:50 | <input type="checkbox"/> 上午 10:10 | <input type="checkbox"/> 上午 10:30 | <input type="checkbox"/> 上午 10:50 |
| | <input type="checkbox"/> 下午 15:00 | <input type="checkbox"/> 下午 15:20 | <input type="checkbox"/> 下午 15:40 | <input type="checkbox"/> 下午 16:00 | <input type="checkbox"/> 下午 16:20 |