

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，每次服務二小時，且持續穩定服務一年者。
4. 須接受志工面談(面談時間為 104 年 12 月 15 日~31 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 105 年 1 月 9 日(六) 9:00~12:00

二、招募時間：即日起至 104 年 12 月 31 日(四)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 12 月 31 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 32320 黃秋鳳社工師。
 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、服務內容及空缺時段

組別	服務內容	需求時段					
護理之家組	*協助老人活動						
	1. 下棋 2. 丟球						
	3. 書法 4. 勞作						
	5. 散步 6. 讀報						
	7. 陪伴 8. 才藝表演						
			星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
		09-11	5 名	5 名	5 名	5 名	5 名
		15-17	5 名	5 名	5 名	5 名	5 名

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="text"/>						
住家電話		公司電話		行動電話			
電子郵件	<input type="text"/>						
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"/> 一般志工 <input type="checkbox"/> 表演志工	星期____ <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午
第二 順位	<input type="checkbox"/> 一般志工 <input type="checkbox"/> 表演志工	星期____ <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午
第三 順位	<input type="checkbox"/> 一般志工 <input type="checkbox"/> 表演志工	星期____ <input type="checkbox"/> 上午 <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？
