



中山醫學大學附設醫院

106 年度暑期學生志工招募

一、招募對象及人數

1. 凡年滿十五歲以上、識字、具服務熱忱、能久站且接受在醫院服務，願意關懷醫院病患之準高中至升高三學生，擇一梯次及一時段服務且配合受訓即可報名參加。
2. 共辦理三梯次，每梯次招募 30 名(上午 15 名,下午 15 名)，額滿為止。

二、報名流程

1. 至網頁下載列印「106 年度暑期學生志工報名表」，填寫報名表、貼上照片並額外附一吋照片一張，以製作服務識別證。(故共需兩張照片)
2. 持上述資料，於 **106 / 5 / 10 (三)10:00** 起至本院社會服務組(核醫大樓 3F)，即可完成報名程序。恕無法自行選擇服務單位；資料缺漏者，亦無法報名。
3. 現場報名注意事項：一人限報名兩位，招募人數有限，額滿為止。

三、服務期間及受訓日期

僅能擇一梯次及一時段服務，服務時段為上午 9-12 點或下午 2-5 點

| 服務梯次 | 受訓時間 | 服務期間 | 服務時數 |
|------|-------------------------|--------------------------------------|----------|
| 第一梯次 | 7/1(六)09-12 受訓 3 小時 | 7/3(一) — 7/13(四) 服務 9 次，共計 27 小時 | 共計 30 小時 |
| 第二梯次 | 7/15(六)09-12 受訓 3 小時 | 7/17(一) — 7/27(四) 服務 9 次，共計 27 小時 | 共計 30 小時 |
| 第三梯次 | 8/5(六)09-12 受訓 3 小時 | 8/7(一) — 8/17(四) 服務 9 次，共計 27 小時 | 共計 30 小時 |

四、受訓地點

中山醫學大學附設醫院大慶院區行政大樓 8 樓 4802 會議室

五、服務地點

中山醫學大學附設醫院大慶院區 (台中市南區建國北路一段 110 號)

六、服務相關規定

1. 擇一梯次及一時段服務，能夠配合排班，固定時間參與服務。
2. 每天服務時間限 3 小時，需服務滿 30 小時並於 106 年 8 月 31 前繳交服務 500 字以上之心得，才發予證書。
3. 必須先參加 3 小時的職前訓練(可列入服務時數計算)，否則不得服務，並將於職前訓練當日公布服務單位。

七、服務項目

病房服務、病患指引、至各科室協助庶務工作、手扶梯安全維護…等，可配合學生志工督導安排服務時間與院內單位需求排班分配。



中山醫學大學附設醫院

106 年度 暑期學生志工報名表

※限報名當日至社服組現場報名，提前報名恕不受理，資料缺漏者，亦無法報名。

| | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|--------|--|
| 學生基本資料 | 姓名 | | 出生年月日 | | 黏貼一吋照片 | |
| | 性別 | | 身分證字號 | | | |
| | 就讀學校 | | 就讀年級 | | | |
| | 住家電話 | | 行動電話 | | | |
| | 聯絡地址 | | | | | |
| 監護人 | 姓名 | | 關係 | | 電話 | |
| | 是否為本院員工： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，單位_____，職稱_____，分機號碼_____ | | | | | |
| | 茲同意學生_____，於 106 年 7 月至 8 月暑假期間，於中山醫學大學附設醫院擔任學生志工，並同意遵守學生志工志願服務工作辦法。 監護人親自簽名及蓋章： | | | | | |
| 服務梯次 | <input type="checkbox"/> 第一梯次 7/03 (一) ~7/13(四)，擇一時段 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午，7/01 (六) 行政 8F 4802 教室受訓 <input type="checkbox"/> 第二梯次 7/17 (一) ~7/27(四)，擇一時段 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午，7/15 (六) 行政 8F 4802 教室受訓 <input type="checkbox"/> 第三梯次 8/07 (一) ~8/17(四)，擇一時段 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午，8/05 (六) 行政 8F 4802 教室受訓 | | | | | |
| 志工經歷： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，民國_____年，於_____機構擔任志工。 ----- 學生志工志願服務工作辦法： 1. 須先參加職前訓練，否則不得服務。 2. 需服務滿 30 小時，並在 106 年 8 月 31 日前繳交 500 字以上心得報告，方予開立服務證書。 3. 遵守醫院規定，配合排班，不遲到、早退，且不得自行更換服務地點與時段。 ----- 我已詳細閱讀「學生志工志願服務工作辦法」，並願意遵守規定及服務倫理。 學生本人親自簽名： | | | | | | |

志工編號：