

中山醫學大學附設醫院

106 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 106 年 9 月 18 日~20 日)
5. 須能配合參加志工職前訓練及配合為期 3 個月之志工見習服務。
志工職前訓練：106 年 9 月 27 日(三)下午 15:00~17:00

二、招募時間：即日起至 106 年 9 月 13 日(三)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
- (2) 通過面談者，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 **106 年 9 月 13 日** 前郵寄或電子郵件至本院社服室。
2. 各項資料填寫及檢附證件必須完整才算完成報名，電子郵件報名需隨信夾帶掃描之身分證件及二吋照片檔案，不接受傳真報名。
3. 郵寄地址：402 台中市南區建國北路一段 110 號 社會服務室收（請註明**志工招募**）
電子郵件：cshe756@csh.org.tw （信件標題：「**中山附醫志工招募**」）。
4. 社服室聯絡電話：(04)2473-9595 分機 56123 鄭芷仔社工師。
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、門診區及藥局等。	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>星期一</th> <th>星期二</th> <th>星期三</th> <th>星期四</th> <th>星期五</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>上午</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td></td> <td>√</td> </tr> <tr> <td>中午</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>下午</td> <td></td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> </tr> </tbody> </table>							星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	上午	√	√	√		√	中午						下午		√	√	√	√
			星期一	星期二	星期三	星期四	星期五																								
		上午	√	√	√		√																								
		中午																													
下午		√	√	√	√																										
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。	<table border="1"> <thead> <tr> <th>急診</th> <th>一</th> <th>二</th> <th>三</th> <th>四</th> <th>五</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>上午</td> <td>√</td> <td></td> <td>√</td> <td>√</td> <td></td> </tr> <tr> <td>中午</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> <td>√</td> </tr> <tr> <td>下午</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>√</td> </tr> </tbody> </table>						急診	一	二	三	四	五	上午	√		√	√		中午	√	√	√	√	√	下午					√
		急診	一	二	三	四	五																								
		上午	√		√	√																									
		中午	√	√	√	√	√																								
下午					√																										

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： 106 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			

(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	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	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	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。

106/09/18 (一)	<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
106/09/19 (二)	<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
106/09/20 (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