

中山醫學大學附設醫院

107 年度 志工招募簡章

一、招募對象

1. 年滿 20 以上。
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(面談時間暫定為 107 年 9 月 20 日~28 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：107 年 10 月 05 日(五)下午 15:00~17:00

二、招募時間：即日起至 107 年 9 月 19 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 **107 年 9 月 19 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**）
辦公室位址：台中市南區建國南路一段 126 號一樓

五、各組服務內容及空缺時段

大慶院區

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		√	√	√	√
		11-14					
		14-17				√	√
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	√			√	
		11-14	√	√	√	√	
		14-17	√				
		18-21					
癌症關懷小組 (安寧病房)	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	√	√			√
		14-17		√	√	√	√

中興院區

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		星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
		09-12	√		√		√
		14-17			√		

•『√』為空缺時段

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： 107 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_____						
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_____						
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 <input type="checkbox"/> 癌症關懷組	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"/> 癌症關懷組	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"/> 癌症關懷組	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。

107/09/20 (四)	<input type="checkbox"/> 上午	107/09/26 (三)	<input type="checkbox"/> 上午
	<input type="checkbox"/> 下午		<input type="checkbox"/> 下午
107/09/21 (五)	<input type="checkbox"/> 上午	107/09/27 (四)	<input type="checkbox"/> 上午
	<input type="checkbox"/> 下午		<input type="checkbox"/> 下午
107/09/25 (二)	<input type="checkbox"/> 上午	107/09/28 (五)	<input type="checkbox"/> 上午
	<input type="checkbox"/> 下午		<input type="checkbox"/> 下午