中山醫學大學附設醫院
109 年度第二次志工招募簡章

一、 招募對象

(一) 18-75 歲（視志工保險投保年齡上限彈性調整）。

(二)識字並具有服務熱忱。

(三)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）。

(四)須接受志工面談(面談時間暫定為 109 年 11 月 23 日~27 日) 。

(五)須能配合參加 **109 年 12 月 12 日上午九時至 12 時的志工職前訓練**(地點：本院汝川大樓 17 樓 1704 會議室)，以及配合為期 3 個月之志工見習服務。(**一定要上過職前訓練才能開始服務**)。

二、招募時間：即日起至 109 年 11 月 20 日(五)截止。

三、招募流程：

(一)審核書面報名資料 → 通知面談時間 → 進行面談

(二)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。

(三)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

(一)填寫「**志工基本資料表**」並檢附身分證影本及一吋照片二張（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 **109 年 11 月 20 日**前郵寄、電子郵件或親送至本院社服室。

(二)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一吋照片檔案，不接受傳真報名。

(三)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：cshe998@csh.org.tw (信件標題：「中山附醫志工招募」)。

(四)社服室聯絡電話：(04)2473-9595 分機 56126　高若馨社工師。

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

大慶院區

組別	服 務 內 容
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、門診區或藥局等。
急診組	諮詢服務、就醫協助、協助掛號、環境指引、協助推送病人檢查、協助資料填寫..等。
藥局組	輔助藥師執行藥局內非專業之行政庶務事項，如：藥品拆封、分類、遞送…等。
癌症資源窗口	主要提供病患及家屬關懷與情緒支持、簡單舒適照顧、協助辦理病友活動…等。
病房組	輔助病房執行非專業之行政庶務事項，如：整理床單、排點滴、遞送文件或物品…等。或是接受病房醫護團隊或該科主責社工師之轉介，探訪住院病人、關懷病家。
安寧組	接受安寧緩和醫護團隊或該科主責社工師之轉介，依據服務地點，提供以下服務，如：探訪病人及家屬、協助非專業性舒適照護，提供病人及家屬情緒支持、臨終服務、遺族關懷、協助病房活動籌備（如圓夢活動、節慶活動、病人慶生等）。另尚需協助文書處理、環境整理，並應依規定於當日完成撰寫當次服務紀錄。
支援組	1.行政支援小組：當班值班志工點名及重要訊息佈達、協助科室行政庶務。 2.活動支援小組：院內外活動支援（如器官捐贈宣導、病友會等）、機動支援院內志工服務工作。

中興院區

組別	服 務 內 容
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。

志願服務需要經常走動或站立，故請考量個人體能之負荷。

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：民國＿＿＿年＿＿月＿＿日

<table>
<tr><td>姓名</td><td colspan="4"></td><td>身分證字號</td><td colspan="2"></td><td rowspan="4">一吋證件照片</td></tr>
<tr><td>性別</td><td>□男□女</td><td>出生日期</td><td>民國</td><td>年　月　日</td><td>血 型</td><td colspan="2">□A□B□O□AB□
其他＿＿＿＿</td></tr>
<tr><td>聯絡地址</td><td colspan="6">□□□□□</td></tr>
<tr><td>住家電話</td><td colspan="3"></td><td>手機號碼</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>電子郵件</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td>緊急聯絡人</td><td colspan="3">/關係</td><td>手機號碼</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="9">本人同意中山醫學大學附設醫院於志願服務相關業務中，遵循「個人資料保護法」規定，對本人之個人資料蒐集、處理及利用。立同意書人：　　日期：</td></tr>
<tr><td>最高學歷</td><td colspan="8">□國小 □國中 □高中/職 □專科 □大學 □碩士 □博士 （狀態：□畢業 □肄業）</td></tr>
<tr><td>婚姻狀況</td><td colspan="8">□已婚 □未婚 □離婚 □喪偶 □其他＿＿＿＿＿</td></tr>
<tr><td>職業</td><td colspan="8">□工商界 □軍公教 □公司負責人 □退休 □家管 □學生 □其他＿＿＿＿＿
□專業人士（指經國家考試通過且有證照之醫師/藥師/護理師/社工師/會計師/建築師）</td></tr>
<tr><td>宗教信仰</td><td colspan="8">□無 □佛教 □道教 □基督教 □天主教 □一般民間信仰 □其他＿＿＿＿＿</td></tr>
<tr><td>健康狀況</td><td colspan="8">□良好□患有疾病：□心臟病 □高血壓 □糖尿病 □氣喘 □精神疾病 □其他＿＿＿＿＿
□不耐久站/無法長時間走路/不可搬重物</td></tr>
<tr><td>個性</td><td colspan="8">□內向 □外向 □保守 □活潑 □主動□被動 □隨和 □積極 □其他＿＿＿＿＿(可複選)</td></tr>
<tr><td>專長</td><td colspan="8">□歌唱 □音樂 □舞蹈 □美術 □電腦 □團康 □攝影 □寫作 □體育運動 □烹飪
□語言(□客語□日語□英語□泰語□越南語□印尼語□其他＿＿)□其他＿＿＿＿(可複選)</td></tr>
<tr><td>交通工具</td><td colspan="8">□步行 □腳踏車 □機車 □汽車 □公車 □火車 □捷運</td></tr>
</table>

身分證件黏貼（正面）	身分證件黏貼（背面）

二、志願服務經歷

(一)參加志願服務經驗：

□無

□有（續填下表）

服務單位名稱	工作內容	服務期間	服務年資
		民國___年__月___日至___年__月___日	__年__月
		民國___年__月___日至___年__月___日	__年__月
		民國___年__月___日至___年__月___日	__年__月

(二)志願服務教育訓練

□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	民國 109 年 01 月 01 日	台中市衛生局	中市衛企(研)字第 4024 號
□基礎訓練			
□特殊訓練			
□_____			
□_____			
□_____			
□_____			

(三)志願服務紀錄冊

□無

□有（續填下表）

核發單位	志願服務紀錄冊編號	核發日期
	_____字第_____號	民國___年___月___日

(四)表揚紀錄

□無

□有（續填下表）

獎項名稱	獲獎日期	頒發單位
範例：台中市熱心服務獎	民國 109 年 01 月 01 日	台中市政府社會局

(五)志工榮譽卡

□無

□有（有效期限：民國_____年____月_____日）

三、如何得知本院成人志工招募訊息

□主動詢問 □親友介紹(介紹人：_____) □招募海報 □招募簡章

□門診時刻表 □網路平台(□醫院官網 □Facebook □志工招募平台)

四、想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(複選)

	11/23 週一	11/24 週二	11/25 週三	11/26 週四	11/27 週五
上午 09:30-11:00	□	□	□	□	□
下午 14:30-16:00	□	□	□	□	□

七、預計可提供服務時段(至少勾選一個固定時段)

服務院區	服務組別	服務時段
大慶院區	□急診組	週一 週二 週三 週四 週五 週六 週日 09-12 □ □ □ □ □ □ 11-14 □ □ □ □ □ □ □ 14-17 □ □ □ □ □ □ □
	□門診組	週一 週二 週三 週四 週五 09-12 □ □ □ □ □ 11-14 □ □ □ □ □ 14-17 □ □ □ □ □
	□藥局組	週一 週二 週三 週四 週五 09-12 □ □ □ □ 14-17 □ □ □ □
	□病房組	週一 週二 週三 週四 週五 09-12 □ □ □ □ □ 14-17 □ □ □ □ □
	□安寧組	週一 週二 週三 週四 週五 週六 週日 09-12 □ □ □ □ □ 14-17 □ □ □ □ □ □ □
	□支援組- 行政支援小組	週一 週二 週三 週四 週五 09-12 □ □ □ □ □ 14-17 □ □ □ □
	□支援組- 活動支援小組	週一 週二 週三 週四 週五 週六 週日 09-12 □ □ □ □ □ □ □ 14-17 □ □ □ □ □ □ □
中興分院	□中興分院 門診組	週一 週二 週三 週四 週五 09-12 □ □ □ □ □ 14-17 □ □ □ □

----------以下由志工督導填寫----------

志工實習	□通過 □未通過	實習期間	民國_____年_____月_____日 至 民國_____年_____月_____日
志工編號		入隊日期	民國_____年_____月_____日