

# 中山醫學大學附設醫院

## 109 年度 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 8 月 24 日~28 日)。
- (五) 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。

二、招募時間：即日起至 109 年 8 月 21 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 8 月 21 日** 前郵寄或電子郵件至本院社服室。
- (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](mailto: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

姓名					身分證字號				一寸證件照片
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	民國	年	月	日	血型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB 其他_____	
聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
住家電話					手機號碼				
電子郵件									
緊急聯絡人	/關係				手機號碼				
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：_____									
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 (狀態： <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業)								
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"/> 其他_____								
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/護理師/社工師/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"/> 一般民間信仰 <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_____ <input type="checkbox"/> 不耐久站/無法長時間走路/不可搬重物								
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"/> 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"/> 語言( <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 泰語 <input type="checkbox"/> 越南語 <input type="checkbox"/> 印尼語 <input type="checkbox"/> 其他_____) <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 <input type="checkbox"/> 捷運								

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
<input type="checkbox"/> 基礎訓練			
<input type="checkbox"/> 特殊訓練			
<input type="checkbox"/> _____			
<input type="checkbox"/> _____			
<input type="checkbox"/> _____			
<input type="checkbox"/> _____			

(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) 請填寫方便接受面談之時段

	8/24 週一	8/25 週二	8/26 週三	8/27 週四	8/28 週五
上午 09:30-11:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
下午 14:30-16:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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	<input type="checkbox"/> 急診組	週一	週二	週三	週四	週五	週六	週日		
		上午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		下午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 門診組	週一	週二	週三	週四	週五				
		上午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		下午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> 藥局組	週一	週二	週三	週四	週五				
	上午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	下午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 病房組	週一	週二	週三	週四	週五					
	上午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	下午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 安寧組	週一	週二	週三	週四	週五	週六	週日			
	上午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	下午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 支援組- 行政支援小組	週一	週二	週三	週四	週五					
	上午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	下午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 支援組- 活動支援小組	週一	週二	週三	週四	週五	週六	週日			
	上午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	下午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
中興 分院	<input type="checkbox"/> 中興分院 門診組	週一	週二	週三	週四	週五				
	上午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	下午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

-----以下由志工督導填寫-----

志工實習	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 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