

漢銘基督教醫院

109 年度服務學習方案－學生志工招募簡章

一、報名方式：

1. 報名收件時間：即日起至 109 年 6 月 30 日（二）止。
2. 報名方式：請於漢基網站上志工公告區下載列印本表，填寫完成後寄至
500 彰化縣彰化市 中山路一段 366 號社區發展中心社工師收。
3. 注意教育訓練的時間是否能參與，服務期間恕不接受請假。

二、招募條件：

1. 升高二以上之在學學生(含大專生)，對醫院服務有熱忱、主動積極服務、能完全配合醫院之安排及輔導者。
2. 需完成 40 小時以上之服務時數（含教育訓練 1 小時）。
3. 需依照規定完成教育訓練課程 1 小時。
4. 服務結束時需繳交心得報告乙篇(A4，500 字以上)。
5. 完成第 2~4 項者方可申請服務證明。
6. 曾經參與本院服務之學生志工仍須按照正常程序報名、受訓。

三、招募梯次：

1. 暑假梯次：第一梯次 7/27(一)~7/31(五)
第二梯次 8/3(一)~8/7(五)
第三梯次 8/10(一)~8/14(五)
第四梯次 8/17(一)~8/21(五)
第五梯次 8/24(一)~8/28(五)
2. 教育訓練時間：每一梯次之禮拜一上午 8:00~9:00，若無法參加訓練者視同放棄服務。
教育訓練地點：漢銘基督教醫院行政中心第二會議室。
3. 服務時間：
 - (1) 服務報到：每梯次之禮拜一上午 8:00~9:00 教育訓練結束後，將分發到各單位開始進行服務。服務期間不接受請假。若無法參與服務請提前以電話告知社工。
 - (2) 服務時段：上午 8:00~12:00、下午 1:30~5:30。
4. 正式服務之單位將全權由社工部安排，若無法接受安排請勿報名。另外，若您無法主動提供服務，請考慮是否要參與志願服務。
5. 請檢視所有資料(含照片兩張、報名表、同意書)是否已填寫完畢，需完成所有資料簽名後繳交才受理報名。
1 吋照片 2 張 基本資料表（學生志工本人、法定代理人簽名完成）
同意書（學生志工本人、法定代理人簽名完成）
6. 報名表索取方式：
漢基網頁志工公告內下載報名表 <http://www.hm.cch.org.tw/news.aspx?clD=5>
7. 聯絡電話：04-7113456 轉 8626 詹社工師

漢銘基督教醫院 109 年度暑期學生志工基本資料表

志工編號：

(此部分由醫院填寫)

填表日期：109 年 月 日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	請繳交 1 吋半身照片 2 張 (一張浮貼另一張放置於信封袋中) 照片背後請寫名字。
身份證字號		生日	民國 年 月 日	
就讀學校		就讀年級	(目前)	
個性	(例如：外向、內向、主動、被動、耐操、勤勞...)	健康狀況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 有身障手冊，類別：_____	
教育程度	<input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所	語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> ____	
宗教信仰	<input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 民間信仰 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 其他			
聯絡電話	住家電話：	行動電話：		
	緊急聯絡人：	關係：	聯絡電話：	
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
志工經歷	是否曾於醫院擔任志工 <input type="checkbox"/> 有，民國_____年，單位：_____ <input type="checkbox"/> 無			
請填寫梯次	<input type="checkbox"/> 第一梯次 7/27(一)~7/31(五) <input type="checkbox"/> 第二梯次 8/3(一)~8/7(五) <input type="checkbox"/> 第三梯次 8/10(一)~8/14(五) <input type="checkbox"/> 第四梯次 8/17(一)~8/21(五) <input type="checkbox"/> 第五梯次 8/24(一)~8/28(五)			
教育訓練時間	每梯次之禮拜一上午 8:00~9:00 請務必參加教育訓練!			
服務項目	協助推輪椅/指引路線/帶領病患住院/帶領病患就診/帶領病患家屬探病/帶領病患領藥/量血壓、身高/視各單位服務項目調整支援			
服務說明	(1)報到時間：週一上午 8:00 報到 報到地點：漢基一樓大廳服務台 (2)服務時段：每日上午 8:00-12:00、下午 1:30-5:30。 (3)未參加教育訓練課程，視同放棄服務。 (4)服務期間不得請假。			
同意欄	1. 我同意參加貴院志願服務，願遵守貴院相關規定。 <div style="text-align: right;">學生志工親簽：_____</div> 2. 茲同意子弟參加志工服務，並督促遵照規定及服務倫理 (未滿 20 歲之學生志工，需請家長簽名) <div style="text-align: right;">法定代理人簽名：_____</div>			

漢銘基督教醫院

服務學習方案－學生志工服務同意書

本人同意漢銘基督教醫院於志願服務相關之目的，得蒐集、處理或利用本人之個人資料。若提供之資料有冒用、盜用、不實之情形，將取消參加漢銘基督教醫院的志願服務之資格。

本人同意於漢銘基督教醫院服務期間所知悉之醫院相關業務，均負有保密義務，並不得任意揭露、公開、散布或攜出漢銘基督教醫院外，且未經漢銘基督教醫院、病人及其家屬之同意，不得任意於院區進行錄音、錄影或拍照等行為，並應遵守中華民國相關法令及彰化基督教醫院之規範。無論服務期間或服務結束後，本人若有違反本同意書之情事，願賠償第三人及漢銘基督教醫院之損害並自負相關法律責任。

此致

漢銘基督教醫院

立同意書人：

就讀學校及系級：

法定代理人：

註：未滿 20 歲需由法定代理人簽名

中華民國 年 月 日