

漢銘基督教醫院

110 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 12 月 25 日（五）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。
報名表僅接受郵寄，不接受親送醫院或其他之送件方式。
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. 服務結束時需繳交心得報告乙篇(A4，400 字以上)。
4. 完成第 2~4 項者方可申請服務證明。
5. 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. 寒假梯次：第一梯次 1/25(一)~1/29(五)
第二梯次 2/1(一)~2/5(五)
2. 教育訓練時間：每梯次之禮拜一上午 8:00~9:00，若無法參加訓練者視同放棄服務。
集合地點：漢基一樓大廳服務台
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室安排，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 8420 詹社工師，服務時間為 8:00~12:00、13:30~17:30
8. 錄取通知將於截止日期後兩個禮拜內通知，屆時請保持聯絡電話暢通，無論是否錄取接會通知建議於送件後一個禮拜內致電詢問是否收到報名資料

漢銘基督教醫院 110 年度寒假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 1/25(一)~1/29(五) <input type="checkbox"/> 第二梯次 2/1(一)~2/5(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)服務期間，請勿穿著短褲、裙子。 (4)服務期間，請勿睡覺、滑手機。 (5)服務期間請配合單位安排，分配單位有可能會進行調整。 (6)未參加教育訓練課程，視同放棄服務。 (7)服務期間不得請假。 (8)上述規定如有無法接受者，請勿報名。			
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