

國軍臺中總醫院

115 年寒假學生志工報名表

填表日期： 年 月 日

| | | | | | | |
|--------------|---|----------------|----------------------------|----------------------------|-----------|-------------------------------|
| 姓名 | | 出生日期 | 年 | 月 | 日 | 請貼上個人 照片乙張(或放置 個人照掃描圖檔) |
| 身份證字號 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女 | | |
| 學歷 | <input type="checkbox"/> 高中 1 年級以上 <input type="checkbox"/> 大專以上 | 學校名稱 | | | | |
| 聯絡電話 | | 緊急聯絡人 姓名及電話 | | | | |
| 通訊地址 | | | | | | |
| e-mail | | | | | | |
| 參加動機 | <input type="checkbox"/> 服務人群 <input type="checkbox"/> 升學需求 <input type="checkbox"/> 結交朋友 <input type="checkbox"/> 運用時間 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | | |
| 有無 特殊疾病 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | | |
| 志工經歷 | <input type="checkbox"/> 曾至本院服務 次數：_____次 <input type="checkbox"/> 其他單位服務經歷： | | | | | |
| 專長 | <input type="checkbox"/> 歌唱 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 樂器 <input type="checkbox"/> 帶動唱 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | | |
| 訊息來源 | <input type="checkbox"/> 親友告知 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 本院志工介紹_____ <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | | |
| 服務時間 | 1. 115/2/2~2/6，週一至週五，分二梯次，請依個人志願序於梯次前填寫 1、2。 2. 本院將視報名狀況為您安排 1 個梯次進行服務，無法服務完整 5 日及每日 3 小時者，請勿報名，請假超過乙次者，無法提供服務時數證明。 | | | | | |
| | 服務梯次 | 日期 | 時間 | 服務梯次 | 日期 | 時間 |
| | __第一梯 | 0202~0206 | 0900-1200 | __第二梯 | 0202~0206 | 1400-1700 |
| | 3. 服務梯次及時間若有其他需求，請於 e-mail 報名時進行說明，本院將依您的需求進行回復。 | | | | | |
| 學生證影本 黏貼處 | | | | | | |

<留存聯>

國軍臺中總醫院【學生志工】志願服務守則

本人擔任學生志工服務過程願意遵守院內所訂定之志願服務守則，若無法配合，願意自動放棄此次服務資格。

- 一、本人願意協助醫院內病患及其家屬進行輪椅推送、環境引導、茶水服務以及電梯服務等醫院所安排之志願服務工作。
- 二、於服務期間應穿著志工背心並配戴識別證，服務時不大聲喧嘩或從事個人私務（打電話、玩手机等）。服裝儀容合宜，應穿著端莊（拖鞋、涼鞋等不宜），並儘可能減少配戴飾物。
- 三、尊重病人及家屬之隱私，於服務過程中所接觸到之資料，不向他人透露，對不了解的事情不做批評與承諾。
- 四、服務時間若無法前來，需事先與服務單位請假，以乙次為限，若無故未到者，將取消此次服務資格，請假超過乙次者，無法提供服務時數證明。
- 五、因服務時間短促本院無提供意外或團體保險，僅提供志願服務場所，若有任何意外/疾病傳染，須由本人自行負責。
- 六、若身體方面有特殊狀況者，願意事先主動告知，以利醫院評估參與服務之可能性。
- 七、本院將依學生實際來院服務之簽到簽退單統計時數開立服務證明。

※請於服務當日依服務梯 9 點/14 點前攜帶家長同意書(正本)至社工室報到。

※若有任何疑問歡迎您電洽社會工作室(04)2393-4191 轉 525213 分機，張社工師。

國軍臺中總醫院 社工室敬上

<繳回聯>

國軍臺中總醫院【學生志工】志願服務同意書

本人_____於 115 年 02 月 02 日至 02 月 06 日於貴院擔任學生志工，參與志願服務，並同意遵守上述所列之志願服務守則。

本人願意事前觀看院方於網站上放置相關教育訓練課程，以確保工作安全及工作表現，同時配合志願服務所需要求，包括準時出席、配戴口罩、量體溫及醫院政策與規定。

本人所有之服務貢獻，將不會接受或索取任何金錢報酬，並能體恤 貴院於短促時間無法提供意外或團體保險，若有意外/疾病傳染發生將自行負責，特立此同意書為憑。

本 人：_____（簽名）

家長姓名：_____（簽名）

家長稱謂：_____

家長電話：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日