

國軍臺中總醫院

108 年暑假學生志工報名表

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		姓 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、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 服務單位：_____					
	<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. 週一至週五，108/7/15~8/9，分四梯次。 請依個人志願序於各梯次前填寫 1、2、3、4 本院將視報名狀況為您安排 1 個梯次進行服務					
	服務梯次	日 期	時 間	服務梯次	日 期	時 間
	___第一梯	0715~0726	0900-1200	___第三梯	0729~0809	0900-1200
___第二梯	0715~0726	1400-1700	___第四梯	0729~0809	1400-1700	
	2. 服務梯次及服務時間若有其他需求，請於 e-mail 報名時進行說明，本院將依您的需求進行回覆。					
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。

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，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簽到退服務時數單開立服務證明。

※請於服務當日依服務梯次 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 轉分機 525213，張社工師。

國軍臺中醫院 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____年__月__日至____月__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，同時配合志願工作所要求，包括準時出席及醫院政策與規定。

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，若有意外發生將自行負責，特立此切結書為憑。

本 人：_____（簽名或蓋章）

家 長 姓 名：_____（簽名或蓋章）

關 係：_____

家 長 電 話：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日