

新竹馬偕紀念醫院贊助會志工招募簡章

宗旨：一、藉助志工的協助使醫院提昇對病患的服務，讓病患的求醫過程更順利省時，並得到精神上的支持與鼓勵，得以適當的態度面對疾病。
二、提供社會大眾參與社會服務人群的機會，使有心的人士透過付出學習成長與實踐「施比受更有福」的寶貴人生意義。

服務內容：詳見附件。

報名資格：一、18~65歲，通國、台語（客語），入會後服務屆滿65歲得視服務狀況調整服務單位。
二、對服務病患熱忱，願意固定每週服務三小時（例如：每週二上午09:00~12:00）且能持續一年以上。

服務地點：新竹馬偕紀念醫院（新竹市光復路二段690號）。

報名方式：一、請至新竹馬偕紀念醫院地下一樓社會服務課辦公室索取簡章及申請表。
或至新竹馬偕紀念醫院網站下載簡章及申請表。
二、應徵回件：**1. 申請表 2. 身分證影本一份 3. 一寸相片三張**
請寄（送）：新竹市光復路二段690號新竹馬偕醫院社會服務課收，收件審核合格者通知面談，報名期間**至9月12日截止。（以郵戳為憑）**

面談時間：本會收到回件，9月初將打電話約面談時間，請留白天聯絡電話。

職前訓練：1. 預定安排職前訓練，各組職前訓練日期如下表：

組別	職前訓練日期
支援組急診組門診組	10/3(週六)8:30~17:00

上課地點及課程表另行通知。

2. 若無法配合10月3日職前訓練受訓時間，請勿報名，等待下一梯次招募。

職前訓練課程內容：認識馬偕醫院、馬偕贊助會簡介、院內資源運用、志工倫理、志願服務經驗分享、各組工作內容…等。

註：凡面談合格，並按時參加職前訓練及實習後甄選通過者，將依您的選擇及本會需要，排定時間正式服務或儲備待補。

聯絡電話：(03) 611-9595 轉 2113 聯絡人：傅雅雲 社工師

新竹馬偕紀念醫院贊助會服務項目參考表

組別	服務內容概要 勾選申請表上之組別時，請注意各組服務需求時段	服務人數需求			
		日間	晚間	週六/週日	總計
支援組	協助單位資料整理及其他事務性支援服務工作。 例如：病歷室：文書資料整理。 洗腎室：整理病床，協助庶務工作。	9	1	5	15
急診組	急診室內之路線指引、代購物品、協辦手續、協助推送病患做檢查、協助聯絡家屬，主動關心病患及家屬在急診室之需要。	6	3	1	10
門診組	詢問台服務及走動服務協助需要者： 接待並協助詢問者、協助填寫門診掛號單及申請單等、提供諮詢、問題解答及簡介等參考資料。	8	1	0	9
	提供病患諮詢且協助病患操作血壓計、身高體重計，紀錄數值。	4	0	1	5

新竹馬偕紀念醫院贊助會入會申請表

義工編號：_____

入會日期	年 月 日	志願服務紀錄冊字號		服務組別				
姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日	身分證字號				
戶籍地址			聯絡方式 (O) (H) (大哥大) e-mail	貼相片				
通訊地址								
緊急聯絡人		電話		關係				
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 鰥寡 <input type="checkbox"/> 其他_____	可用語言 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 其他_____	宗教信仰 <input type="checkbox"/> 基督教(天主教) _____教會 <input type="checkbox"/> 民間宗教 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 其他_____					
現職	<input type="checkbox"/> 學生(就讀_____) <input type="checkbox"/> 退休人員(原職_____) <input type="checkbox"/> 自營業_____ <input type="checkbox"/> 在職人員(工作機構_____ 職稱_____)							
學歷	<input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 高中(_____)科 <input type="checkbox"/> 專科(_____)科 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 大學(_____)系 <input type="checkbox"/> 碩士(_____)所 <input type="checkbox"/> 博士(_____)所							
興趣	<input type="checkbox"/> 郊遊 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 閱讀 <input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 手工藝 <input type="checkbox"/> 其他_____	專長 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 攝影 <input type="checkbox"/> 書法 <input type="checkbox"/> 美工 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 帶團康 <input type="checkbox"/> 樂器演奏_____ <input type="checkbox"/> 其他_____						
曾任義工經歷	1. 您曾有義工經驗嗎? <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有(機構名稱_____ 服務內容_____) 2. 您經誰的介紹來報名? <input type="checkbox"/> 本院義工_____ <input type="checkbox"/> 海報 <input type="checkbox"/> 電話詢問 <input type="checkbox"/> 傳播媒體 <input type="checkbox"/> 其他_____ 3. 是什麼原因激發您想來本院擔任義工? 4. 您希望透過義工經驗學習什麼? 5. 您有任何照顧患者或為他人服務的經驗嗎? 請簡述							
服務時間組別	※請將您可服務的時段皆勾選出，並以 1. 2. 3... 標示期待安排的次序				※請填寫您欲服務的組別意願，以 1. 2. 3... 標示期待的次序			
		一	二	三	四	五	六	日
上午								
中午								
下午								
晚間								
	<input type="checkbox"/> 支援組				<input type="checkbox"/> 急診組			
	<input type="checkbox"/> 門診組							

請填妥粗框線內資料

職前訓練： 非常好 很好 好 尚可 有待改進

人事：_____ 入會日期：_____

實習表現： 非常好 很好 好 尚可 有待改進

督導：_____ 退會日期：_____