

博仁綜合醫院志工招募簡章

- 一、服務宗旨：(1) 透過志工的服務，使病患或家屬在就醫過程中能更為順暢，並得到精神上的支持與鼓勵。
(2) 提供社會民眾志願服務的機會，透過付出的學習，感受「施比受更有福」的歡喜，使生活更為充實。
 - 二、服務內容：協助就醫民眾等各項服務。(服務組別由本院面試後安排)
 - 三、報名資格：(1) 年齡20至75歲，通國、台語，具識字能力且會操作電腦。
(2) 具有服務熱忱、體能狀態良好，配合度高。
(3) 可定時定期服務：每週至少三小時，且能持續服務至少一年以上。
 - 四、服務地點：本院(台北市松山區光復北路66號)。
 - 五、報名方式：本院官網下載簡章暨報名表，填寫完畢後以email寄至 socialwork@pojengh.com.tw
 - 六、注意事項：起依排定之時段開始實習，三個月試用期滿後，始成為正式志工。
 - 七、基礎及特殊訓練：
(1) 依據志願服務法規定，志工均需參與基礎訓練6小時及特殊訓練4小時(台北E大)。
(2) 需實習滿三個月(36小時)，考核通過成為正式志工，始享有志工福利。
 - 八、志工福利說明：
本院辦理之社區活動(請參考本院銀髮活力人生社區活動課程)，每堂課開放二位保障名額，每人至多選擇一堂，若參與人數過多則以抽籤決定。
- 洽詢電話：(02) 25786677轉2232社工(社工室)
【請於上午9:00~12:00;下午14:00~17:00來電】

志願服務報名表

志工基本資料			填表日期： 年 月 日				
姓名		性別		出生 年月日			
身分證 字號		職業		工作單位	(若為學生請填學校)		
聯絡電話		戶籍地址					
		通訊地址					
行動電話		E-mail					
緊急 聯絡人		關係		聯絡電話			
技能與興趣				過去志工經驗			
經歷 (學歷)				機構名稱			
特殊專長	<input type="checkbox"/> 團康 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 表演 <input type="checkbox"/> 樂器 <input type="checkbox"/> 美工 <input type="checkbox"/> 攝影 <input type="checkbox"/> 翻譯 <input type="checkbox"/> 開車 <input type="checkbox"/> 輔導 <input type="checkbox"/> 電腦繪圖 <input type="checkbox"/> 網頁設計 <input type="checkbox"/> 其他 _____			曾參與之 訓練課程			
				服務內容			
興趣							
可服務時間(請勾選)							
星期	一	二	三	四	五	六	日
早上							
下午							
服務限制							
<input type="checkbox"/> 地點: 限 _____ 市或 _____ 區 <input type="checkbox"/> 生理限制: 可能影響服務工作進行, 如疾病或肢體障礙? _____ <input type="checkbox"/> 其他: _____ _____							

※以下為志工錄取後, 由志工督導填寫:

