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	□團康 □醫療 □表演 □樂器 □美工 □攝影 □翻譯 □開車 □輔導 □電腦繪圖 □網頁設計 □其他 _____	曾參與之 訓練課程	
興 趣		服務內容	

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

□ 地點:限_____市或_____區

□ 生理限制:可能影響服務工作進行, 如疾病或肢體障礙?

_____

□ 其他:

_____

※以下為志工錄取後, 由志工督導填寫:

志工編號		服務單位	
面 談	□ 無 □ 有, 時間____年____月____日	志工督導	

訓練紀錄

日 期	訓練名稱(內容)	日 期	訓練名稱(內容)

服務紀錄

時 間	工作名稱	內 容