

財團法人天主教耕莘醫院 函

地址：231新北市新店區中正路362號

聯絡人：李瓊音

23143

新北市新店區民族路112號

受文者：耕莘健康管理專科學校

發文日期：中華民國102年1月14日

發文字號：耕醫社服字第1020000427號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：學生志工報名表 (102D2000030.DOC)

主旨：為鼓勵莘莘學子參與志願服務並提供學生志工投入志願服務體驗之場域及機會，惠請轉知 貴校同學踴躍報名參與本院志工服務。

說明：

- 一、為鼓勵大專學生投入志願服務行列，貢獻一己之力，發揮所長，共同協助推動醫療服務工作，提昇整體服務品質之目的，擬辦理寒假學生志工招募。
- 二、歡迎新北市及台北市大專院校在學學生，以個人或團體志工形式參與醫院志願服務，為院內病患及長照單位住民、家屬提供各式服務。
- 三、學生志工招募方式簡述如下：
 - (1)有意願投入本院志願服務之學生填具「學生志工隊報名表」，並安排面試及職前教育訓練12小時。
 - (2)依面試者之意願或適任性安排服務組別，後續將依志願服務法及本院志工管理規定辦理。
 - (3)將有意願提供服務之學生社團，以團體志工形式加入志工隊服務，並協助與院內運用單位協調媒合服務內容、時間及場次。
 - (4)報名表如附件，或請洽財團法人天主教耕莘醫院社

服室社工師李瓊音，連絡電話（02）
22193391#66103。

正本：耕莘健康管理專科學校、景文科技大學、世新大學、國立政治大學、國立臺灣
大學、輔仁大學、東吳大學、實踐大學、中國文化大學、國立臺北大學、臺北
醫學大學、國立臺灣師範大學、華梵大學、中國科技大學、淡江大學
副本：社會服務室

院長鄧世雄

學生志工報名表

填表日：____/____/____

姓名				性別			
身分證字號				出生年月日			
學歷&科系	<input type="checkbox"/> 大學/專科：_____系/科 <input type="checkbox"/> 高中職 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____						
專長	<input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 語文() <input type="checkbox"/> 其他 _____						
聯絡電話				手機			
住址							
緊急聯絡人			關係			聯絡電話	
加入志願服務之動機	<input type="checkbox"/> 學校課程規定需服務_____小時 <input type="checkbox"/> 個人意願 <input type="checkbox"/> 其它：						
是否有志願服務的經驗	<input type="checkbox"/> 是， 1. 服務單位：_____ 工作內容：_____ 服務期間：_____ 2. 服務單位：_____ 工作內容：_____ 服務期間：_____ <input type="checkbox"/> 否						
預計服務期間	自_____月_____日~_____月_____日						
預計服務時段 (請打勾)		星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
	上午 8-12						
	下午 1-5						X
服務時數證明	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 中文 <input type="checkbox"/> 英文名字_____						
	<input type="checkbox"/> 否						