

我_____ (請簽名)於報名前已了解以下事項：

1. **恪守志工倫理：**擔任本院志工，以服務為優先，抱持熱忱，助人為樂。服務期間，遵守院方規定以及志願服務倫理。志工身分不具醫療特權，不為個人業務營銷，並注重團隊精神，與醫院工作人員互相配合。
2. **重視團隊形象堅守榮譽心：**就醫民眾遇到的困難與需求不同，須志工夥伴愛心與耐心對待，協助達成本院「身、心、靈」全人照顧的使命；志工為本院醫療團隊一員，每位志工行為舉止及服務態度，皆代表本院，須所有夥伴共同維護。
3. **考核規定：**遵守本院一年一聘規定，每年接受續聘考核，條件為：全年度服務時數達當年應服務時數 2/3 以上，並依規定出席在職訓練以及工作檢討會。
4. **配合健康維護措施：**醫院為公共場所，依本院感染管制規定於志工值班時提供防疫裝備，如有身體不適，應主動請假在家休息，不勉強到勤，保護自己也保護他人。
5. **保密切結：**本人於馬偕紀念醫院、淡水馬偕紀念醫院、馬偕兒童醫院從事志願服務期間，所取得或知悉與機關或業務相關資訊，除依法令應公開者外，保證僅限於服務執行時使用，願遵守「個人資料保護法」、「刑法」、「醫療法」及「志願服務法」等相關法令與主管機關之規定，絕對恪遵相關保密規定，不對外洩漏。
6. 尊重本院為基督教醫院之特色，不於服務時傳講其他宗教。
7. 我同意本申請表所填寫之資料，可提供馬偕紀念醫院贊助會登錄及運用。

馬偕紀念醫院贊助會入會申請表(請填寫粗框內資料) 第二頁

志工編號：

填寫日期	年 月 日	志願服務紀錄冊	☐ 已有(證號_____) ☐ 尚無		服務組別	(請勿填寫)		
姓名	出生年月日		年 月 日	身分證字號				
英文姓名	(同護照名)		聯絡電話	(O) (H) (手機)	貼相片	(請準備 2 張相同之一吋相片, 1 張實貼、另 2 張相片背面請寫上姓名並以迴紋針夾緊)		
聯絡方式	Line ID(或名稱)							
戶籍地址				通訊地址				☐ 同戶籍
緊急聯絡人		關係		連絡電話	本院員工	單位	職稱	
婚姻狀況	☐ 未婚 ☐ 已婚 ☐ 離婚 ☐ 鰥寡 ☐ 其他_____	可用語言	☐ 台語 ☐ 國語 ☐ 英語 ☐ 日語 ☐ 客語 ☐ 其他_____	宗教信仰	☐ 基督教(天主教)_____教會 ☐ 民間宗教 ☐ 佛教 ☐ 其 他_____			
職業	☐ 學生 ☐ 在職 ☐ 已退休(不論在職已退休皆須勾選下方職業類別) ☐ 家管 ☐ 商 ☐ 農 ☐ 工 ☐ 軍職 ☐ 公務人員 ☐ 服務業 ☐ 專技人員(_____)							
學歷	☐ 小學 ☐ 中學 ☐ 高中職 ☐ 專科(☐ 五專 ☐ 二專) ☐ 大學 ☐ 碩士 ☐ 博士							
興趣	☐ 郊遊 ☐ 舞蹈 ☐ 閱讀 ☐ 音樂 ☐ 運動 ☐ 手工藝 ☐ 其他_____		專長	☐ 文書 ☐ 攝影 ☐ 書法 ☐ 美工 ☐ 電腦 ☐ 樂器演奏_____ ☐ 帶團康 ☐ 其他_____				
曾任志工經歷	1. 您曾有義(志)工經驗嗎? ☐ 沒有 ☐ 有(機構名稱_____ 服務內容_____) 2. 您如何得知招募訊息? ☐ 本院志工_____介紹 ☐ 海報 ☐ 電話詢問 ☐ 傳播媒體 ☐ 其他_____ 3. 是什麼原因激發您想來本院擔任志工? 4. 您希望透過志工經驗學習什麼? 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勾選出來, 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(服務內容請參考簡章)			
		一	二	三	四	五	六	日
上午								
中午								
下午								
晚間								
	☐ 急診服務組 ☐ 支援服務組 ☐ 門診服務組 ☐ 兒童服務組 ☐ 住院服務組 ☐ 櫃檯服務組							

本基本資料將由馬偕醫院贊助會建檔並妥善保存, 若您不擔任本院志工, 決定刪除於本院留存所有相關志願服務資料時, 請本人來電: 02-25433535 分機 2504 將有專人為您處理。