

以下為報名表，請雙面列印

馬偕紀念醫院贊助會學生志工服務聲明

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，不為個人私人，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. 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。
- 4. 保密切結：**本人於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。
- 5. 尊重本院為基督教醫院之特色，**不於服務時傳講其他宗教。
- 6. 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，並同意於服務結束後由馬偕醫院贊助會進行銷毀。

< 續下頁 >

編號_____

馬偕紀念醫院贊助會

115 年暑期學生志工報名表

請貼相片一張
另附一張浮貼

姓名：_____ 英文：(與護照同)_____ 性別：男 女
生日：_____年_____月_____日 身分證字號：_____
戶籍地址：_____
通訊地址：_____
電話：家：_____ 手機：_____ E-mail：_____
緊急連絡人：稱謂：_____ 手機：_____
就讀學校：_____ 科系所：_____ (暑假後)年級：_____

身體狀況：一般 部份功能有限制：_____
專長：文書 攝影 書法 帶團康 美工 電腦 其他_____
可用語言：國語 台語 客語 原住民_____族 英語 日語 其他_____
宗教信仰：基督教 天主教 民間宗教 佛教 尚未選擇 其他_____
您從何處得知報名訊息？本院志工 本院員工 網站 海報 主動詢問 其他_____
您曾有志工的經驗嗎？沒有 有 (服務單位_____ 內容_____)

請簡述下列問題：

1. 為何您有利用假期當志工的計劃？

2. 您希望透過此次志工經驗學習什麼？

3. 您有任何照顧家人、病患或為他人持續性服務的經驗嗎？

*可提供服務時段：(請將您可空出的時間，以 1. 2. 3. 依序標示優先次序，以便本會安排)

	一	二	三	四	五
上午					
下午					

以上時間皆可

*服務組別：(請將您有意服務的組別以 1. 2. 3... 在 內標示優先順序，組別服務內容參見簡章)
門診服務組 兒童服務組 櫃檯服務組

*可提供服務期間：
(至少服務六週以上，恕不接受短期密集服務)

115 年_____月_____日~115 年_____月_____日

填表日期：115 年_____月_____日

(填妥後請寄至台北市中山北路二段 92 號馬偕贊助會收)

【註：本會保留錄取與否權利】

【以下免填】

服務組別：_____ 服務時段：_____ 學長：_____ 志工督導：_____

服務時數：_____小時 繳交服務心得：有 無 服務證明開立：中文 英文