

彰化基督教醫院

113 年度社會工作部服務學習方案－學生志工招募簡章

一、報名方式：

1. 報名收件時間：113 年 6 月 15 日（六）上午 8 時 30 分開始受理至中午 12 時止，額滿即提前截止。恕不接受電話、網路報名，不提早收件，敬請配合。
2. 報名地點：彰化基督教醫院**向上大樓 3 樓社工部**（彰化市旭光路 175 號）。請依指示標誌排隊。收件當天請依照工作人員的引導報名。
3. 每人限繳一份報名表，不需要本人繳交。
4. 請注意選擇的梯次與教育訓練的時間是否能完全參與。錄取後恕不接受梯次更換，服務期間若無正當理由請勿請假。
5. 報名護理志工請於 113 年 6 月 15 日（六）上午 9 時後直接至向上大樓三樓社工部報名，收件至中午 12 時止。

二、招募條件：

1. 升高二以上之在學學生(含大專生)，對醫院服務有熱忱、可主動積極服務、能完全配合醫院之安排及輔導者。
2. 需完成 35 小時以上之服務時數（含教育訓練 3 小時）。
3. 需依照規定完成教育訓練課程 3 小時。（請詳讀各梯次教育訓練時間）
4. 服務結束時需繳交心得報告乙篇(內容 800 字以上)。
5. 完成第 2~4 項者方可申請服務證明。
6. 曾經參與本院服務之學生志工仍須按照正常程序報名、受訓。

三、招募梯次：

1. 請依個人志願填寫服務梯次之優先順序。

- ※第一梯次：7 月 01 日～7 月 05 日 ※第二梯次：7 月 08 日～7 月 12 日
※第三梯次：7 月 15 日～7 月 19 日 ※第四梯次：7 月 22 日～7 月 26 日
※第五梯次：8 月 05 日～8 月 09 日 ※第六梯次：8 月 12 日～8 月 16 日

2. 教育訓練時間：未參加報名梯次之教育訓練課程，視同放棄服務，不得要求更換其他梯次。若未受訓即取消錄取資格。

報名梯次	教育訓練時間	地點
報名第 1~4 梯次	6 月 29 日（六）上午 8：30~11：30	第一醫療大樓 10 樓梅鑑霧禮拜堂
報名第 5~6 梯次	7 月 27 日（六）上午 8：30~11：30	第一醫療大樓 10 樓梅鑑霧禮拜堂

3. 服務時間：

- (1)報到時間：每梯次第一天上午 8：30~9：00 報到，
- (2)報到地點：第一醫療大樓 **10 樓梅鑑霧禮拜堂**。報到後分發到各單位服務。
- (3)服務時段：上午 8：30-12：00、下午 2：00-5：00。

四、正式服務之單位將全權由社工部安排，若無法接受安排請勿報名。另外，若您無法主動提供服務，請考慮是否要參與志願服務。

五、請檢視所有資料(含照片兩張、報名表、同意書)是否已填寫完畢，需完成所有資料簽名後繳交才受理報名。

2 吋照片 2 張

基本資料表 (學生志工本人、法定代理人簽名完成)

同意書 (學生志工本人、法定代理人簽名完成)

六、報名表索取方式：

(1)請至彰基第二醫療大樓地下一樓社會工作部或向上大樓三樓社會工作部索取。

(2)彰基社會工作部網頁下載 http://www2.cch.org.tw/layout_3/news.aspx?id=7400

七、聯絡電話：(04)7238595 分機 4555，洽李婷婷社工師。

彰化基督教醫院 113 年度學生志工基本資料表

志工編號：S

(此部分由醫院填寫)

填表日期：113 年 月 日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	請繳交 2 吋半身照片 2 張 (一張浮貼) 照片背後請寫名字。報名當天請黏貼完成。
身份證字號		生日	民國 年 月 日	
就讀學校		就讀年級	(目前)	
個性	(例如：外向、內向、主動、被動、耐操、勤勞...)	健康狀況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 有身障手冊，類別：_____	
教育程度	<input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所		語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> _____
宗教信仰	<input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 民間信仰 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 其他			
聯絡電話	住家電話：		行動電話：	
	緊急聯絡人：		與學生關係：_____	
通訊地址	□□□			
志工經歷	是否曾於彰基擔任志工 <input type="checkbox"/> 有，民國_____年，單位：_____ <input type="checkbox"/> 無			
請按志願順序 1.2.3 填寫梯次	<input type="checkbox"/> 第一梯次：7 月 01 日～7 月 05 日 <input type="checkbox"/> 第二梯次：7 月 08 日～7 月 12 日 <input type="checkbox"/> 第三梯次：7 月 15 日～7 月 19 日 <input type="checkbox"/> 第四梯次：7 月 22 日～7 月 26 日 <input type="checkbox"/> 第五梯次：8 月 05 日～8 月 09 日 <input type="checkbox"/> 第六梯次：8 月 12 日～8 月 16 日			
	未參加教育訓練課程，視同放棄服務，請勾選教育訓練報名梯次～ <input type="checkbox"/> 報名服務第 1～4 梯次，請報名第一梯次教育訓練， 訓練時間：6 月 29 日 (六) 上午 8：30～11：30，上課地點：10 樓梅鑑霧禮拜堂 <input type="checkbox"/> 報名服務第 5～6 梯次，請報名第二梯次教育訓練， 訓練時間：7 月 27 日 (六) 上午 8：30～11：30，上課地點：10 樓梅鑑霧禮拜堂			
選擇組別 ～請按志願 順序填寫 1.2.3...， 服務單位統一 由社工部 安排	<input type="checkbox"/> 門診區服務，工作內容：協助行動不便者就醫、方向指引、諮詢服務、協助填寫資料、單位內文書工作協助等。 <input type="checkbox"/> 糖尿病中心，工作內容：文書工作、協助指引、量身高體重等。 <input type="checkbox"/> 內外科衛教室，工作內容：協助衛教活動進行、協助填寫資料，文書工作等。 <input type="checkbox"/> 門診收費組，工作內容：協助指引及填寫資料、協助民眾下載使用阿佩支付，引導民眾使用自助繳費機。 <input type="checkbox"/> 圖書館，工作內容：文書工作，協助圖書期刊整理與調架、文獻影印、查找圖書期刊資訊、掃描文件。 <input type="checkbox"/> 手術室，工作內容：文書工作、協助指引、手術醫耗材整理。 <input type="checkbox"/> 恢復室，工作內容：推送病患、協助指引、協助轉病床等。 <input type="checkbox"/> 麻醉技術部，工作內容：文書工作。 <input type="checkbox"/> 藥學部，工作內容：文書工作，協助藥師拆藥、預包、發藥區協助整理代領藥品。 <input type="checkbox"/> 護理志工【護理/照顧服務科(系)】護理志工不須填寫選擇組別，僅勾選此項即可。 工作內容：接聽電話、用物補充、文書作業、清洗器械、護送病人、協助護理師提供病人照護。			
同意欄	1. 我同意參加貴院志願服務，願遵守貴院相關規定。學生志工親簽：_____			
	2. 茲同意子弟參加志工服務，並督促遵照規定及服務倫理 (未滿 18 歲之學生志工須家長簽名) 法定代理人親自簽名：_____			
※收件日期/時間：_____ 收件人：_____				

彰化基督教醫院
服務學習方案－學生志工服務同意書

本人同意彰化基督教醫院於志願服務相關之目的，得蒐集、處理或利用本人之個人資料。若提供之資料有冒用、盜用、不實之情形，將取消參加彰化基督教醫院的志願服務之資格。

本人同意於彰化基督教醫院服務期間所知悉之醫院相關業務，均負有保密義務，並不得任意揭露、公開、散布或攜出彰化基督教醫院外，且未經彰化基督教醫院、病人及其家屬之同意，不得任意於院區進行錄音、錄影或拍照等行為，並應遵守中華民國相關法令及彰化基督教醫院之規範。無論服務期間或服務結束後，本人若有違反本同意書之情事，願賠償第三人及彰化基督教醫院之損害並自負相關法律責任。

此致

彰化基督教醫院

立同意書人：

就讀學校及系級：

法定代理人：

註：未滿 18 歲須由法定代理人簽名

中 華 民 國 年 月 日