

新竹馬偕紀念醫院/新竹市立馬偕兒童醫院 贊助會志工招募簡章

2024/08

壹、宗旨：

- 一、藉助志工的協助使醫院提昇對病患的服務，讓病患的求醫過程更順利省時，並得到精神上的支持與鼓勵，得以適當的態度面對疾病。
- 二、提供社會大眾參與社會服務人群的機會，使有心的人士透過付出學習成長與實踐「施比受更有福」的寶貴人生意義。

貳、報名資格：

- 一、18~65歲，通國、台(客)語，入會後屆滿65歲得視服務狀況調整服務單位。
- 二、對服務病患有熱忱，願意固定每週服務三小時(例如：每週二上午9~12時)且能持續一年以上。

參、服務地點：新竹馬偕紀念醫院/新竹市立馬偕兒童醫院(依照個人意願安排)。

1. 報名方式：

- 一、請詳閱簡章及申請表，填妥後可親送或郵寄。
- 二、應備文件：1. 申請表(如附件) 2. 身分證正反面影本 3. 一寸相片三張。

應徵院區/服務地點	寄送地址	收件單位
新竹馬偕【光復院區】	新竹市光復路二段690號 B1 社會服務課	社會服務課 傅社工 收 03-6889595#2113
新竹市立馬偕兒童醫院 【建功高中對面】	新竹市建功二路28號 B1 社會服務課	社會服務課 蔡社工 收 03-5719999#2103

※如您同時想加入光復院區及兒童醫院的服務，請將資料寄至光復院區。

三、報名期間：至2024/9/18截止(以郵戳為憑)。

四、面談時間：收件審核合格者會通知面談，預計於9/23~9/25期間面談，將以電話聯繫約時間，請留白天聯絡電話。

伍、職前訓練：職前訓練日期如下表：詳細上課地點及課程表將於面談時說明。

服務地點	組別	職前訓練日期
新竹馬偕【光復院區】 新竹市立馬偕兒童醫院	支援、急診、門診組	2024/9/28(六)8:00~16:00

※職前訓練地點：統一於新竹馬偕光復院區。
※職前訓練課程內容：認識馬偕醫院、馬偕贊助會簡介、院內資源運用、志工倫理、志願服務經驗分享、各組工作內容...等。
※若無法配合參加2024/9/28職前訓練，請勿報名本梯次，請等待下一梯次招募。

※凡面談合格，並按時參加職前訓練及實習後甄選通過者，將依您的選擇及本會需要，排定時間正式服務或儲備待補。

陸、服務內容：詳見下表附件。

附件-新竹馬偕紀念醫院/新竹市立馬偕兒童醫院 贊助會服務項目參考表

組別	服務內容概要
支援組 【光復院區】	1. 事務性支援服務工作。 2. 老人服務：於日間照護陪伴長者參與活動。 3. 檢查室/門診：支援檢查室/門診工作人員庶務性工作。
支援組 【兒童醫院】	1. 事務性支援服務工作。 2. 協助推廣鼓勵母乳哺餵及經驗分享(此項服務限有母乳哺餵經驗半年以上女性報名)。
急診組 【光復院區】/ 【兒童醫院】	急診室內之路線指引、協辦手續、協助推送病患做檢查，主動關心病患及家屬在急診室之需要。
門診組 【光復院區】/ 【兒童醫院】	1. 服務台諮詢服務及走動服務協助需要者：接待並協助詢問者、協助填寫門診掛號單及申請單等、提供諮詢、問題解答、指引方向。 2. 協助於醫院各區域尋找民眾未歸還的輪椅，以便提供民眾借用。

新竹馬偕紀念醫院/新竹市立馬偕兒童醫院贊助會入會申請表

志工編號：_____

請填妥粗框線內資料

入會日期	年 月 日	志願服務紀錄冊字號	(需繳交基礎訓練證書)	服務組別	
姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日	身分證字號	
英文姓名	(請填護照上英文姓名)			聯絡方式 公司： 宅： 手機： e-mail： Line-ID：	貼相片
戶籍地址					
通訊地址					
緊急聯絡人		電話			關係
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 鰥寡 <input type="checkbox"/> 其他_____	可用語言 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 其他_____	宗教信仰 <input type="checkbox"/> 基督教_____教會 <input type="checkbox"/> 天主教_____教會 <input type="checkbox"/> 民間宗教 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 其他_____	具有原住民身分 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是， _____族	
現職	<input type="checkbox"/> 非公教退休人員(原職_____) <input type="checkbox"/> 公教退休人員(原職_____) <input type="checkbox"/> 公教在職人員(工作機構_____職稱_____) <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 軍職人員(<input type="checkbox"/> 已退休 <input type="checkbox"/> 在職中) <input type="checkbox"/> 工商界人士(工作機構_____職稱_____) <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 其他_____				
學歷	<input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 職校(_____)科 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科(_____)科 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 大學(_____)系 <input type="checkbox"/> 碩士(_____)所 <input type="checkbox"/> 博士(_____)所				
興趣	<input type="checkbox"/> 郊遊 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 閱讀 <input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 手工藝 <input type="checkbox"/> 其他_____	專長	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 攝影 <input type="checkbox"/> 書法 <input type="checkbox"/> 美工 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 帶團康 <input type="checkbox"/> 樂器演奏_____ <input type="checkbox"/> 其他_____		
曾任志工經歷	1. 您目前有在其他志願服務單位服務嗎？ <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有(機構名稱_____ 服務內容：請於下方略述) 2. 您經誰的介紹來報名？ <input type="checkbox"/> 本院志工_____ <input type="checkbox"/> 海報 <input type="checkbox"/> 電話詢問 <input type="checkbox"/> 傳播媒體 <input type="checkbox"/> 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				

(背面尚有表單需填寫)

