

衛生福利部臺北醫院志工招募簡章

108/02

- 一、服務宗旨：(1) 透過志工的服務，使病患或家屬在就醫過程中能更為順暢，並得到精神上的支持與鼓勵。
(2) 提供社會民眾志願服務的機會，透過付出的學習，感受「施比受更有福」的歡喜，使生活更為充實。
- 二、服務內容：協助就醫民眾等各項服務。(服務組別由本院面試後安排)
- 三、報名資格：(1) 年齡滿 18 歲，通國、台語，具識字能力。
(2) 對服務有熱忱，可定時定期服務：每週至少三小時，且能持續服務至少一年以上。
- 四、服務地點：本院(新北市新莊區思源路 127 號)。
- 五、報名方式：(1) 請至衛生福利部臺北醫院一樓社會工作室及志工辦公室(一樓停車場側門邊)，索取簡章及報名表；或本院網站【<http://www.tph.mohw.gov.tw>】下載。
(2) 應徵回件：填妥報名表後請寄(送)：242 新北市新莊區思源路 127 號，衛生福利部臺北醫院社工室收；或傳真報名：(02) 66352255。
(3) 報名截止日：108 年 3 月 31 日。經初步審核合格者另行通知面談。
- 六、面談時間：108 年 4 月 11 日(四)下午及 4 月 12 日(五)上午共分 2 梯次面試，請留白天聯絡電話，本院將另行以電話確認安排面試時間。
- 七、相關訓練：(1) 錄取志工須能配合職前訓練、基礎訓練 6 小時及特殊訓練 6 小時。
(2) 5 月 1 日(三)起依排定之時段開始實習，三個月試用期滿後，始成為正式志工，始享有志工福利。
- 八、其他服務說明：
另本院志願服務工作隊實施要點規定，志工每年服務時數需達 130 小時，且不定期有相關教育訓練或支援社區服務，若為上班族或生活規劃繁忙者，請務必考量是否可參與受訓、實習、及平常各項支援配合再報名。

洽詢電話：(02) 22765566 轉 1103 陳社工(社會工作室)

【請於上午 8：00~12：00；下午 13：00~17：00 來電】

衛生福利部臺北醫院志工隊

志工報名表

填表時間： 年 月 日

感謝您應徵本院志工隊！在填表之前，請先閱讀下列說明：

1. 本院志工隊每年 **3 月** 進行招募，甄試前先依志工隊的缺額及需求做初步篩選，確定進入面試者，我們將會電話聯絡您，安排面試時間。
2. 為維持志工服務品質、管理運作和團隊向心力，我們希望加入的志工伙伴能配合志工隊的相關規定（如：工作時間、請假、教育訓練課程...等），如果您現在的生活/工作仍非常忙碌，填表前請您再衡量一下，不要讓自己累壞了或給自己太大的壓力喔！

如果您已經準備好了，請在下面表格留下您的基本資料：

志工姓名		出生日期	年 月 日
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 齡	歲
聯絡電話		行動電話	
聯絡地址			
職 業	<input type="checkbox"/> 公教人員(<input type="checkbox"/> 現職 <input type="checkbox"/> 已退休) <input type="checkbox"/> 工商業(<input type="checkbox"/> 現職 <input type="checkbox"/> 已退休) <input type="checkbox"/> 家庭主婦 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 其它：		
學 歷	<input type="checkbox"/> 國中以下 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 研究所以上		
語 言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 其他：		
可服務時段	1. <input type="checkbox"/> 皆可配合 <input type="checkbox"/> 只可平常日 <input type="checkbox"/> 只可假日 2. <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上		
從何處知道本院 志工招募的訊息	<input type="checkbox"/> 門診表 <input type="checkbox"/> 報紙或雜誌：_____報紙/雜誌 <input type="checkbox"/> 本院網站 <input type="checkbox"/> 本院志工介紹 <input type="checkbox"/> 本院海報 <input type="checkbox"/> 自己詢問 <input type="checkbox"/> 其他_____		
本院志工隊是否 有您認識的人	<input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有，名字：_____ 關係：_____		
有無參加 志願服務的經驗	1. <input type="checkbox"/> 現仍在他單位服務中 <input type="checkbox"/> 曾經有，現在沒有 <input type="checkbox"/> 沒有 2. <input type="checkbox"/> 曾/現在服務的單位_____		
為何想當志工 (可複選)	<input type="checkbox"/> 想回饋大眾 <input type="checkbox"/> 時間充裕 <input type="checkbox"/> 家人鼓勵 <input type="checkbox"/> 學習技能 <input type="checkbox"/> 可多接觸人事物 <input type="checkbox"/> 其他_____		
面試通知 (此欄由本院填寫)	<input type="checkbox"/> 可參加面試，時間： 月 日 時 分 <input type="checkbox"/> 無法參加面試，原因：		

感謝您的填寫及報名衛生福利部臺北醫院志工隊！

郵寄：242 新北市新莊區思源路 127 號(衛生福利部臺北醫院社工室收)；

或傳真報名：(02)66352255。