

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

2023/10

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、對服務病患有意願，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)。

肆、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/親送地址	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
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

※如您同時想加入光復院區及兒童醫院的服務，請將資料送至光復院區。

三、報名期間：至2023/10/30截止(以郵戳為憑)。

四、面談時間：

應徵院區/服務地點	面談時間	連絡電話
新竹馬偕【光復院區】	11/2~11/9	03-6889595#2113
新竹市立馬偕兒童醫院		03-5719999#2103

※如您同時想加入光復院區及兒童醫院的服務，因兩院區分屬不同的志工隊，故將由兩院區督導各別安排面談。

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	2023/11/18(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2023/11/18職前訓練，請勿報名本梯次，請等待下一梯次招募。

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

院區	組別	服務內容概要
光復院區	支援組	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. 放射科：協助民眾操作報到機器、引導民眾報到。
兒童醫院	支援組	1. 事務性支援服務工作，例如：供應室、調奶室等。 2. 協助指引號碼機及繳費機操作。
光復院區 兒童醫院	急診組	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。
光復院區 兒童醫院	門診組	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。

※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。

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：_____

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：	貼照片		
戶籍地址					宅：			
通訊地址					手機：			
				e-mail：				
				Line-ID：				
緊急聯絡人				電話			關係	
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚	可用語言	<input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 國語	宗教信仰	<input type="checkbox"/> 基督教_____教會	具有原住民身分	<input type="checkbox"/> 否	
	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 鰥寡		<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語		<input type="checkbox"/> 天主教_____教會		<input type="checkbox"/> 是，	
	<input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 手語		<input type="checkbox"/> 民間宗教 <input type="checkbox"/> 佛教		_____族	
			<input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 其他_____			
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)

6. 請勾選您可服務的院區(可複選)：

新竹馬偕【光復院區】

新竹市立馬偕兒童紀念醫院【建功高中對面】

7. 請依您的意願填寫您有意願服務的單位(依照優先順序填上1、2、3)：

支援組

急診組

門診組

8. 請您依照您的意願及時間，依序填寫可服務的時段：(僅供面談時參考，實際服務時間仍須視單位需求安排)

時段	週一	週二	週三	週四	週五	週六	週日
上午							
下午							
晚間							

職前訓練： 非常好 很好 好 尚可 有待改進
實習表現： 非常好 很好 好 尚可 有待改進

人事：_____ 督導：_____

入會日期：_____ 退會日期：_____