1. **服務內容：**
2. 醫院服務志工：院內就醫民眾之服務。
3. 社區關懷志工：配合社區關懷活動及社區個案訪視。
4. **加入資格：**
   1. 識字，通國、台語或客語，具愛心、熱心、誠心者。
   2. 18歲以上之社區民眾。
5. **服務時間：**
   1. 醫院服務志工：週一至週六，8：00~12：00，選擇一時段服務之。
   2. 社區關懷志工：配合社區關懷活動及社區個案訪視之時段出席。
6. **福利說明**
   1. 協助完成志願服務法規定之志工基礎及特殊教育訓練課程。
   2. 服務期間意外保險、依志願服務法提供服務證明時數。
   3. 辦理志工在職訓練。
   4. 可與大專院校志願服務或學習方案合作。
7. **聯絡方式**

週一至週五8：00~17：00，聯絡07-6413399轉503孫愛媖護理長。

E-mail：[pingohsu@gmail.com](mailto:pingohsu@gmail.com)

**霖園醫院志工報名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **志工類別** | □ 短期（ / ～ / ） □ 長期 | | | | |
| **姓名** |  | | **出生年月日** | | 民國 年 月 日 |
| **性別** | □男 □女 | | **婚姻狀況** | | □ 已婚 □未婚 |
| **身份證字號** |  | | **學歷** | |  |
| **公司 / 學校名稱** |  | | **職 稱 / 系級** | |  |
| **聯絡電話** | **公司** | | **住家** | | **手機** |
| **聯絡地址** | □□□\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市／縣\_\_\_\_\_\_\_\_鄉鎮市區\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_路／街\_\_\_\_\_段\_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_\_弄\_\_\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_樓\_\_\_\_\_室 | | | | |
| **E-mail：** | | | | | |
| **志工興趣＆專長** | | 興趣：  專長： | | | |
| **志願服務項目（可複選）** | | □ 醫院服務志工  □ 社區關懷志工 | | | |
| **可以提供服務的時段（請勾選）**  (週一~週六上午8-12時） | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 週一 | 週二 | 週三 | 週四 | 週五 | 週六 | | 上午 | 上午 | 上午 | 上午 | 上午 | 上午 | |  |  |  |  |  |  | | | | |
| **※是否曾擔任過志工 ：**□是，單位： □否 | | | | | |
| **※是否曾參加志工相關訓練：**□是，訓練課程： □否 | | | | | |
| **※需本校開立服務證明：**□是 □否 | | | | **※已取得志願服務紀錄冊：**  □是，編號 □否 | |

**填妥資料請回傳E-mail：**[**pingohsu@gmail.com**](mailto:pingohsu@gmail.com)**徐社工**

**傳真電話：07-6424340 孫護理長**

**或將此報名表繳回本院一樓掛號櫃檯**