



# 基督教門諾會醫院 志工報名表

照片黏貼處

填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_

生日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 年齡：\_\_\_\_\_歲

電話：(宅) \_\_\_\_\_ (手機) \_\_\_\_\_

通訊地址：\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_

婚姻狀況：已婚 未婚 鰥寡 離婚 其他(\_\_\_\_\_)

宗教信仰：基督教\_\_\_\_\_教會 天主教\_\_\_\_\_教會

佛教 道教 無特定宗教信仰 其他(\_\_\_\_\_)

使用語言：國語台語客家語英語日語原住民語(\_\_\_\_\_) 其他(\_\_\_\_\_)

教育程度：研究所及以上程度(\_\_\_\_\_系) 大學、專科(科、系\_\_\_\_\_)

高中(職)程度(\_\_\_\_\_科) 國中及以下程度

目前職業：工商界人士(工作機構：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_)

軍公教人員(工作機構：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_)

退休人員(原職工作機構：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_)

學生(學校及系所名稱：\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_年級)

家庭主婦 其他：請說明\_\_\_\_\_

緊急聯絡人：\_\_\_\_\_ (稱謂：\_\_\_\_\_) 電話：\_\_\_\_\_、手機：\_\_\_\_\_

有親屬為門諾醫院員工嗎？沒有 有，姓名：\_\_\_\_\_ (單位：\_\_\_\_\_)

由誰邀請來本院報名志工？自己的意願 本院志工邀請，姓名：\_\_\_\_\_

本院員工邀請，姓名：\_\_\_\_\_ 其他(\_\_\_\_\_)

以前曾擔任過志工嗎？沒有 有 (機構名稱：\_\_\_\_\_ 服務內容：\_\_\_\_\_)

是否領有政府志願服務紀錄冊？沒有 有，紀錄冊編號：\_\_\_\_\_

## ☆以下由志工課人員填寫

## ☆服務組別意願順序：

服務時段： 服務單位、地點：\_\_\_\_\_

	一	二	三	四	五	六	備註
上午							
下午							

( ) 門診服務組

( ) 綜合醫療組

( ) 住院服務組

( ) 福音關懷組

( ) 支援服務組

( ) 壽豐院區組

※實習期間表現之督導評語：志工相關專業訓練參與：合格 不合格

甄選結果：合格 不合格

入隊日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

志工編號：\_\_\_\_\_

審核人員：\_\_\_\_\_

備註：一開始以「實習志工」身分進行服務，服務期間滿二個月且累積服務時數達24小時以上，並參與新進志工基礎訓練經審核通過，才成為「正式志工」，並由志工課發給「志工證」及「門諾醫院志工服務紀錄冊」。

志工課 2015/10/14 修訂

