

嘉義陽明醫院志願服務工作隊 109 年暑假學生志工招募簡章

一、主 旨：

1. 協助前來本院就醫之病患與家屬，得到最妥善、親切的關懷與照顧。
2. 提供參與社會服務的機會，並從中培養助人最樂、服務至上的人生觀。

二、邀請對象：限滿 15 歲高中職以上之在學學生，願意於暑期擔任短期志工，肯學習，對醫院志願服務工作有興趣，願配合醫院規定者。

三、服務內容：經本院依實際需求排定，委以直接或間接之服務工作。

四、服務時間：109.07.20 - 109.08.28，每星期一到五。

每次服務時間為 8 小時，每梯次服務時數共計 40 小時。

五、報名時間：自 109 年 6 月 5 日起至 109 年 6 月 11 日止，**額滿為止**。

六、報名方式：

請上陽明醫院官網>>點選「最新消息」>>選梯次報名，**一律採網路報名**。

七、報名注意事項：

1. 預計招收名額、時間如下，額滿截止。

梯次	時段		人數
一	7/20-7/24	0800-1200;1300-1700	3
三	8/03-8/07	0800-1200;1300-1700	5
四	8/10-8/14	0800-1200;1300-1700	5
五	8/17-8/21	0800-1200;1300-1700	4
六	8/24-8/28	0800-1200;1300-1700	5






2. 報名時請注意梯次時間，錄取者不得更改梯次。

3. 每人限報名一梯次。

4. 資格不符、資料填寫不齊全者，恕不受理。

5. 109/06/12(五)於本院網頁公告錄取名單，錄取之同學不再另行通知，請自行於職前訓練當天親自報到。
6. 值班需簽到、退，以利時數登陸計算。
7. 服務期間需全程參與不得請假，**如無法配合服務及職前訓練時間請勿報名。**
8. 遇颱風天依政府公告停班停課為主。
9. 服務結束後需繳交 500 字以上心得(未繳交者不發予證書)。

八、報名網址

第一梯次		第四梯次	
		第五梯次	
第三梯次		第六梯次	

九、**職前訓練日期：109 年 07 月 18 日(星期六)上午 10：00-11：00**

地點：陽明醫院八樓會議室

1. 需親自出席並全程參與，未滿 18 歲之學生志工請繳交「學生志工家長同意

書」，請自行於網路上下載，未完成者取消暑假學生志工服務資格。

2. 職前訓練時間不納入志工時數

3. 時數證明一律採郵寄，請繳 8 元郵票 1 張，信封由社工室提供。

十、諮詢電話：社工室 林社工師 (05)2252000 轉 3662

學生志工家長同意書

茲因為使貴子弟得參與本院之志願服務工作，我們需要您的同意，同時需要您協助貴子弟在此志願服務中獲得正面的經驗。如您同意讓貴子弟在本院擔任志工，請簽署這份同意書。如果您有任何疑問，或者想獲得進一步的資訊，歡迎您致電本院社會工作室，電話 05-2252000 轉 3662 敬祝

喜樂、健康、平安

陽明醫院敬上

我了解我的子女_____有意參與貴院(嘉義陽明醫院)醫院志工服務，在此同意他(她)被貴院錄用後，於貴院擔任志工。並了解我的子女將在貴院中接受適當之引導與訓練課程，確保其工作安全，以及工作表現，同時他(她)必須遵守該志願工作之所有工作要求，包括準時出席，以及醫院政策與規定。我了解其貢獻所有服務，將不會接受金錢報酬。

法定代理人姓名：_____ (未成年之家長或監護人) (簽章)

與學生志工關係：_____

連絡電話：_____ 日期：_____