



健康資源中心 【義工申請表格】

(歡迎十五歲或以上人士作長期參與)

申請 → 面談 → 訓練 → 登記 → 投入服務

所有資料只用於安排義工服務之用，並根據【個人資料(私隱)條例】處理

姓名：(中文) _____ (英文) _____

性別：_____ 聯絡電話：(日) _____ (夜) _____

居住地區：_____ 電郵地址：_____

出生年份：_____ 教育程度：_____ 職業：_____ 宗教信仰：_____

曾否有義工經驗： 沒有 有 (請註明：_____)

技能： 手工藝： 繩結 摺紙 扭汽球 絲襪花 紙黏土 其他：_____

電腦應用： 中 / 英文輸入 美工設計 繪圖 其他：_____

運動： 瑜伽 太極 舞蹈 功夫 氣功 其他：_____

書法 攝影 園藝 美術 / 繪畫 烹飪：_____

剪髮 急救 專科知識：_____ 外語 / 方言：_____

翻譯：_____ 美容 其他：_____

有興趣參與的義工服務：(可☑多項)

(一) 病人關懷服務： 院內引路及諮詢 護送 / 陪診 病室探訪 理髮

出院長者探訪計劃 兒童病房遊戲 聯絡大使

策劃推行病友活動計劃 問卷調查 節日活動

(二) 支援服務： 售賣復康用品 藥物包裝 文書工作 接待

刊物編輯 美化環境 其他：_____

服務地點選擇 (可☑多項)：

雅麗氏何妙齡那打素醫院 大埔醫院

預算服務時間 (可☑多項)：

時段	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
上午							
下午							

預算服務次數：每星期 _____ 次 / 每月 _____ 次 預算服務期限： 一年 一年以上 其他：_____

對於參與義務工作，你對自己有何期望及可貢獻什麼？

申請人簽署：_____ 日期：_____

填妥表格，請交回「健康資源中心」或傳真至 2662 3152

地址：新界大埔全安路 11 號雅麗氏何妙齡那打素醫院 A 座地下 查詢電話：2689 2062

中心職員專用

雅麗氏何妙齡那打素醫院 大埔醫院

負責職員：_____ 面談日期 / 時間：_____

面談結果： 接納 相片 2 張 基本訓練日期：_____ ICT：_____

OSH：_____ Fire Safety：_____ Data Privacy：_____

拒絕：原因 _____ 備註：_____