

關懷大使

醫院義工申請表格

有興趣參與義務工作之地點(可選擇多項):

博愛醫院病人資源中心 天水圍醫院病人資源中心

· 基本資料 ·

姓名: _____ (中文) _____ (英文)

性別: 男 / 女 出生日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齡: _____

身份証號碼: _____ X X X(X) 宗教: _____ 職業: _____

電話: _____ (住所) _____ (手提電話)

郵遞地址: _____

電郵地址: _____ @ _____

希望以以下方式收到義工通訊: 郵遞地址 電郵 自行取閱

· 義工服務相關資料 ·

請於可提供服務的時間內加上「✓」號:

時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
上午					
下午					

義工特別技能/興趣(可選擇多項,如有技能相關之訓練資歷,請註明):

電腦應用: _____ 運動: _____

手工藝: _____ 剪髮: _____

攝影 烹飪 編織 中/英文打字 繪畫/藝術 其他: _____

通曉語言: 廣東話 英語 普通話 其他: _____

有興趣參與之義務工作(可選擇多項): 詢問處 病房探訪 剪髮服務

健康教育活動 文書及支援工作 其他: _____

義工服務經驗: _____

有否參與醫院義工課程? 曾於 _____ 年 _____ 月參與感染控制課程(請附上證書)

曾於 _____ 年 _____ 月參與核心課程(請附上證書) 沒有

你是否長期病患者? 是,病患: _____ 否 願意擔任病友小組義工

從何處得悉本院義工服務:

病人資源中心 醫護人員 親人/朋友 本院網頁 其他: _____

申請者簽名: _____ 申請日期: _____ / _____ / _____

申請者家長簽名: _____ (*18歲以下申請人須家長加簽確實)

職員專用

收表日期: _____ / _____ / _____ 面試日期: _____ / _____ / _____

感染控制課程: _____ / _____ / _____ 核心課程: _____ / _____ / _____

註冊日期: _____ / _____ / _____ 編號: VA _____ / _____ PCC _____