


瑪麗醫院 

義工招募 申請表

* 服務宗旨： *

* 1. 協助住院病人投入復康生活 *

* 2. 支援社區復康合作計劃 *

* 3. 鼓勵社區人士關懷病人，積極參與病人活動及服務 *

甲 個人資料

姓名(中文)：_____ (英文)：_____

身份証號碼： (用作購買義工保險)

出生日期：_____ (日/月/年) 性別：男/女

地址(中文)：_____

(英文)：_____

(請用正楷填寫)

電話(住所)：_____ (辦事處)：_____ 傳真：_____

傳呼/手提電話：_____ 電郵：_____

教育程度：

小學 中學 大專或以上 其他：_____

職業：_____

乙 技能、訓練及興趣

能操語言/方言：_____

曾受訓練/興趣(請在適當加上“1”表示興趣 或“2”表示曾受訓練)

- | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 醫療/護理 | <input type="checkbox"/> 家居維修 | <input type="checkbox"/> 翻譯 | <input type="checkbox"/> 編織 |
| <input type="checkbox"/> 輔導/社工 | <input type="checkbox"/> 手工藝 | <input type="checkbox"/> 美術設計/繪畫 | <input type="checkbox"/> 編輯/出版 |
| <input type="checkbox"/> 樂器(請註明：_____) | <input type="checkbox"/> 理髮及個人護理 | <input type="checkbox"/> 電腦 | |
| <input type="checkbox"/> 烹飪 | <input type="checkbox"/> 唱歌 | <input type="checkbox"/> 活動籌劃 | <input type="checkbox"/> 攝影 |
| <input type="checkbox"/> 話劇 | <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | |

