收表日期:	
收表職員:楊先生	

日

期

屯門醫院社區服務中心 義工服務申請表 陽光天使義工服務計劃 2015 (暑期學生義工服務計劃)

由負責社工填寫:
義工編號:
所屬義工小組:陽光天使

1. 個人資料 (請用止清楚楷填寫以卜項目)										
姓 名 :	(中文) (英文							(英文)		
性 別:	□男□女	出生日	期:			年齡:				
通訊地址:										
電 話:		手提電	話:		電郵	3:				
職 業 :		宗 教	:	□ 有(請	註明:)	口沒	沒有		
通曉語言:	□ 廣東話 □ 普通話 □ 英語 □ 其他:									
學 歷 :	□ 未曾接受教	∮ □小	學	□ 中學	: 🔲 🤈	大專或大學				
個人技能:	□ 中英文電腦 □ 手工藝 □ 樂器 □ 廚藝 □ 其他:									
身 份 :	□中學生□	中六學生		副學士學	生口,	大專生	口大	学生		
2. 義工服務相關經驗										
1. 曾否參與	養工服務? □	 有 (請說 ⁵)	Г			
	義工訓練? □							- 汉舟 - 沒有		
	<u> </u>	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		姉(口甘茂姓	/口番泅) 9	<i>)</i> }				
3. 曾否接受醫院管理局轄下醫院防感染課程訓練(□基礎/□重溫)? □ 有 □ 沒有										
3. 有興趣參與的義工服務項目 										
□ 病人關顧	服務 (如:病房排	深訪、舉辦?	舌動等	·)						
□ 問卷調査	□ 短期性流	5動計劃	□其	他:						
4. 可提供服務時段 <u>(請以✓表示,可選多項)</u>										
<u> </u>	星期一 星期	二星期	三	星期四	星期五	星期	六	星期日		
上午								不適用		
下午								不適用		
5. 提供資料聲明										
本人同意提供以上個人資料作審核本人申請義工服務事宜。										
(由請人必須簽署作實;如申請人年齡未滿 18 歲,請其家長或監護人進行簽署,其申請方為有效。)										
申請人簽署	申請人簽署:家長或監護人簽署:									
	家長或監護人姓名:									

多謝 閣下申請屯門醫院社區服務中心舉辦之『陽光天使義工服務計劃』2015,請將申請表透過 電郵方式 (電郵: yeungst@ha.org.hk)呈交回本中心,本中心不接受没有簽署/郵寄之申請表格 截止收表日期:15.6.2015(一) 查詢電話 : 屯門醫院社區服務中心楊先生 24686167

期