

關懷大使

醫院義工服務

· 簡介 ·

「關懷大使」為博愛醫院及天水圍醫院屬下的醫院義工團隊，宗旨是透過組織社區人士貢獻所長，加強社區與醫院的互動，讓有需要之人士獲得協助。同時，參與義務工作之人士亦可透過助人歷程，提昇個人身心健康，發揮鄰舍互助精神及社區照顧的意識。

· 加入「關懷大使」，你可以：

- 發揮所長，助人自助
- 定期收到通訊：獲得有關義工服務的資訊及活動消息
- 優先參加本院義工培訓活動及健康教育活動

· 加入義工資格 ·

- 年滿15歲
- 取得醫院管理局之「醫院義工防感染訓練課程」及「醫院義工核心課程」證書 (本中心可代為安排參加上述課程，課程費用全免)

· 申請方法 ·

- 填妥背頁表格交回以下中心，稍後將安排面見。

1) 博愛醫院病人資源中心

地址：新界元朗坳頭博愛醫院一樓

電話：2486 8402

2) 天水圍醫院病人資源中心

地址：新界天水圍天壇街11號天水圍醫院二樓

電話：3513 5310



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 _____