Alice Ho Miu Ling
Nethersole Hospital
雅麗氏何妙齡那打素醫院

Tai Po Hosptial
大埔醫院

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 ❑ 剪片 ❑ 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 ❑ 電話慰問 ❑ 問卷調查 ❑ 協助節日活動
❑ 策劃及推行病友活動

(二) 支援服務：
❑ 推廣HA Go應用程序 ❑ 攝影 ❑ 文書工作
❑ 影片拍攝及製作 ❑ 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：_____

填妥表格後請交回：

雅麗氏何妙齡那打素醫院 健康資源中心 地址: 新界大埔全安路 11 號 A座地下 查詢電話：2689 2062 傳真：2662 3152
大埔醫院 健康資源中心 地址: 新界大埔全安路 9號 C翼地下 查詢電話：2607 6312 傳真：2667 3115

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：_____

❑ 拒絕：原因 _____ 備註：_____