

沙鹿 大甲 長青 向上院區

姓名		生日	民國	年	月	日	年齡		照片黏貼處
身份證字號		血型					手機		
通訊地址							電話		
緊急聯絡人		關係					電話		
教育程度	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上								
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 其他_____								
是否為原住民	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		是否為新住民		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
工作單位		職稱					電話		
職業內容	<input type="checkbox"/> 工商界 <input type="checkbox"/> 軍公教 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 其他_____								
宗教/信仰	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 伊斯蘭教 <input type="checkbox"/> 一般民間信仰 <input type="checkbox"/> 其他_____								
工作/社團經驗 (名稱及年資)									
擔任志工經驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( <input type="checkbox"/> 現任 <input type="checkbox"/> 曾經 ; 服務機構名稱: _____ )								
使用語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 泰語 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 其它_____								
目前健康狀況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 慢性病: _____ <input type="checkbox"/> 不耐久站/走路 <input type="checkbox"/> 不可搬重物 <b>(志工服務須經常走動、站立，請考量個人體能之負荷)</b>								
你從何處得知 【招募志工】的消息	<input type="checkbox"/> 海報、 <input type="checkbox"/> 報紙、 <input type="checkbox"/> 網路、 <input type="checkbox"/> 宣傳單張、 <input type="checkbox"/> 院內志工、 <input type="checkbox"/> 同學或親友、 <input type="checkbox"/> 院內工作同仁、 <input type="checkbox"/> 志工，介紹人_____、 <input type="checkbox"/> 其他_____								
專長	<input type="checkbox"/> 歌唱、 <input type="checkbox"/> 插花、 <input type="checkbox"/> 體育、 <input type="checkbox"/> 攝影、 <input type="checkbox"/> 舞蹈、 <input type="checkbox"/> 打字、 <input type="checkbox"/> 編輯寫作、 <input type="checkbox"/> 美工繪畫、 <input type="checkbox"/> 樂器演奏 <input type="checkbox"/> 團康、 <input type="checkbox"/> 書法、 <input type="checkbox"/> 烹飪烘焙、 <input type="checkbox"/> 編織裁縫、 <input type="checkbox"/> 電腦、 <input type="checkbox"/> 護理、 <input type="checkbox"/> 手工藝、 <input type="checkbox"/> 其他_____								
家庭成員	稱謂	姓名	年齡	職業	稱謂	姓名	年齡	職業	
請註明可服務時段									
	週一	週二	週三	週四	週五	週六	週日	請選擇組別(可複選)	
早上								<input type="checkbox"/> 綜合服務組(諮詢指引服務)	
下午								<input type="checkbox"/> 急診服務組、 <input type="checkbox"/> 母嬰親善組	
晚上								<input type="checkbox"/> 安寧關懷組、 <input type="checkbox"/> 關懷宣導組 <input type="checkbox"/> 圖書推車組、 <input type="checkbox"/> 長青服務組	
是否領有志願服務紀錄冊	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(核發單位: _____ 紀錄冊編號: _____ 字第_____號 核發日期: 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日)								
是否領有志工榮譽卡	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(有效期限: 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日)								
1.請簡單的介紹您自己:									
2.請問您為何想來醫院當志工?									

