

臺北市立聯合醫院志願服務人員報名表

填表日期：

姓名： _____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 身分證字號： _____ 生日： 年 月 日 婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 其他_____	俸 前 訓 系 時 B 侈 卜 通 知 參 尅 相 ↗ 徻 (用 貼
戶籍地址： 市(縣) 鄉鎮區 里村 鄰 路 段 巷 弄 號 樓	
通訊地址：	
E-MAIL：	
電話：(宅) _____ (公) _____ 手機： _____	
學歷： <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國初中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所	
緊急聯絡人： _____ 關係： _____ 聯絡電話： _____	
能使用語言： <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 其它()	
宗教信仰： <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 一般民間信仰 <input type="checkbox"/> 其它	
職業： <input type="checkbox"/> 工商人士 <input type="checkbox"/> 公教人員 <input type="checkbox"/> 退休人員(退休前為_____) <input type="checkbox"/> 家庭主婦 <input type="checkbox"/> 學生(_____學校) <input type="checkbox"/> 其他_____	
專長： <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 攝影 <input type="checkbox"/> 美工 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 其它_____	
是否有參加過其它單位志工經驗： <input type="checkbox"/> 是(單位名 _____，服務項目_____) <input type="checkbox"/> 否	
是否已完成 12 小時基礎訓練？ <input type="checkbox"/> 已完成且已取得紀錄冊，編號為_____	
<input type="checkbox"/> 已完成，但未取得紀錄冊 <input type="checkbox"/> 未完成	

※ 可提供服務時間：請以 1. 2. 3. 標示出先後順序

時間 / 星期	一	二	三	四	五	六	日
上午							
下午							
晚間							

※ 您希望參加志願服務的原因是什麼？

※ 您的家人是否知道您要來醫院擔任志工？

知道，家人知道後支持您來院服務嗎？ 支持 不支持

不知道，原因_____

※ 您目前的身體狀況：

健康 尚可 有慢性病，但無礙 不佳

備註：請於完成填表後，逕洽下列各院區之志工督導，我們將儘速安排您面談時間。

院區	聯絡電話	地址
仁愛院區	2709-3600*3519	106 臺北市大安區仁愛路四段 10 號 5 樓
陽明院區	28353456*5136	111 臺北市士林區雨聲街 105 號
和平婦幼院區（和平）	23889594	100 臺北市中正區中華路二段 33 號
和平婦幼院區（婦幼）	23916471*2606	100 臺北市中正區福州街 12 號
忠孝院區	27861288*1746	115 臺北市南港區同德路 87 號
中興院區	25524984	103 臺北市大同區鄭州路 145 號 6 樓
松德院區	27263141*1110	110 臺北市信義區松德路 309 號
林森中醫院區	25916681*1505	104 臺北市中山區林森北路 530 號
	23887088*3827	108 臺北市萬華區昆明街 100 號
昆明院區	23703739*1124	108 臺北市萬華區昆明街 100 號

請簡述您的家庭成員及現況：

1. 父親 存，年齡_____歲；歿，享年_____歲

2. 母親 存，年齡_____歲；歿，享年_____歲

3. 手足數 _____人，您排行第 _____

4. 配偶（已婚者請填） 姓名_____，年齡_____歲，現職：_____

5. 子女數（已婚者請填）_____人

老大年齡 _____歲，性別 _____

老二年齡 _____歲，性別 _____

老三年齡 _____歲，性別 _____

老四年齡 _____歲，性別 _____

老五年齡 _____歲，性別 _____

6. 同住的家人有_____位，是哪些人_____

※ 過往工作經歷（從現在回推過去，最多4個）：

起訖期間	工作單位名稱	職稱

面談
評估
意見
(工人
填寫)

面談者簽名：

日期：