

# 新光吳火獅紀念醫院志工報名表

姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_ 編號：\_\_\_\_\_

出生：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 出生地：\_\_\_\_\_ 志願紀錄冊證號\_\_\_\_\_

戶籍地址：\_\_\_\_\_

通訊地址：\_\_\_\_\_ 郵遞區號\_\_\_\_\_

電話：宅\_\_\_\_\_ 公\_\_\_\_\_ 大哥大\_\_\_\_\_

e-mail：\_\_\_\_\_ 傳真\_\_\_\_\_

浮  
貼  
照  
片

學歷：識字 小學 中學 高中職(\_\_\_\_\_科)

專科(\_\_\_\_\_科) 大學(\_\_\_\_\_系) 研究所(\_\_\_\_\_系)

興趣：郊遊 舞蹈 音樂 閱讀 運動 其它：\_\_\_\_\_

專長：美工 文書 電腦 攝影 帶團康 其它：\_\_\_\_\_

能使用語言：國語 台語 英文 日語 客家語 其它：\_\_\_\_\_

婚姻狀況：未婚 已婚 離婚 鰥寡 其它：\_\_\_\_\_

宗教信仰：無 基督教 天主教 佛教 民間宗教 其它：\_\_\_\_\_

身份：學生(就讀\_\_\_\_\_)  
退休人員(原職\_\_\_\_\_)  
自營業\_\_\_\_\_

在職人員(工作機構\_\_\_\_\_ 職稱\_\_\_\_\_)  
家管 新光醫院員工

您經誰的介紹而來報名？本院志工\_\_\_\_\_ 海報 電話詢問 專撥媒體 其他\_\_\_\_\_

您曾有志工經驗嗎？沒有 有(機構名稱\_\_\_\_\_ 內容\_\_\_\_\_)

1.是什麼因素激發您想當志工？

2.您希望透過此次志工經驗學習什麼？

3.您有任何照顧病患或為他人持續性服務的經驗嗎？請略述...

可提供服務時間：(請將您可空出的時間  
皆勾選出來，並以 1.2.3...標示排定的先  
後次序，以便安排)

服務組別：(請將您有意投入的組別都打勾，但  
以 1.2.3...標示先後順序)

- 社區護理室組\_\_\_\_\_  B1 服務台組  
 病歷檔案室組  4.急診組  5 一 F 服務台組  
 6 一樓檢驗科抽血櫃檯組  7 圖推組  8 社服組  
 9 病房探訪組  10 放射診斷組  11 母乳哺餵推廣組  
 12 一樓藥局組  13 營養課組

填表日期\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

實習時間：

職前訓練：時間\_\_\_\_\_

加入日期：\_\_\_\_\_

退出日期：\_\_\_\_\_ 原因\_\_\_\_\_

社工員：

星期	一	二	三	四	五	六	日
07:00~09:00							
09:00~11:30							

11:30~14:00							
14:00~16:30							
16:30~19:00							
19:00~21:30							