

佛教正德醫院

志 工 基 本 資 料 表

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------|--|--------------------------|--------------------------|---|------------|------------|--|--|----|----|----|----|----|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 姓名 | | | 出生年月日 | 年 月 日 | | 身分證 字號 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 婚姻 狀況 | <input type="checkbox"/> 已婚 | 最高 教育 程度 | | 原住民 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 聯絡 電話 | (O) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 未婚 | | | 新住民 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | (H) (M) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 職業 類別 | | <input type="checkbox"/> 工商 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 公教人員 <input type="checkbox"/> 退休非公教人員 <input type="checkbox"/> 退休公教人員 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 照服員 <input type="checkbox"/> 其他 _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通訊 地址 | | 縣 區鄉 路街 段 巷 市 市鎮 弄 號 樓 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 可服務組別 | | <input type="checkbox"/> 服務台 <input type="checkbox"/> 病歷室 <input type="checkbox"/> 復健櫃台 <input type="checkbox"/> 門診服務台 <input type="checkbox"/> 8樓健檢中心 | | | 專長 或 興趣 | | 宗教 信仰 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 可服務時段 (請勾選) | | (可複選) 固定班次:週一至週五(國定例假日除外) 每週至少服務3小時以上 <table border="0" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td></td> <td>周一</td> <td>週二</td> <td>週三</td> <td>週四</td> <td>週五</td> </tr> <tr> <td>09:00-12:00 上午</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>14:00-17:00 下午</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>18:00-21:00 晚上</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 機動班次:視本院活動需要或臨時業務需要機動支援。 | | | | | | | | 周一 | 週二 | 週三 | 週四 | 週五 | 09:00-12:00 上午 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 14:00-17:00 下午 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 18:00-21:00 晚上 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 周一 | 週二 | 週三 | 週四 | 週五 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09:00-12:00 上午 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14:00-17:00 下午 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18:00-21:00 晚上 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 緊急聯絡人姓名 | | | 關係 | | 電話 | 住家: 手機: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否曾擔任過志工: <input type="checkbox"/> 是,服務單位: _____ 年資: _____ <input type="checkbox"/> 否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否曾參加志工相關訓練: <input type="checkbox"/> 基礎訓練 <input type="checkbox"/> 特殊訓練 <input type="checkbox"/> 否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否取得志願服務紀錄冊: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____年_____月_____日填 社工師: _____