

## 志工招募活動簡章

### 一、招募對象：

- (一)凡年滿 16 歲至 70 歲國民，具高中（職）畢以上學歷之社會人士、軍公教(含退休人員)、學生等。
- (二)身心健康，具服務熱忱，樂於參與社會服務工作之民眾。
- (三)每月至少服務 4 小時(學生不在此限)，每年需服務滿 100 小時。
- (四)能參與運用單位所辦理之教育訓練者。

### 二、報名時間：即日起至 109 年 12 月 31 日止

### 三、報名方式：

- (一)填妥報名表並黏貼一張二吋半身近照後逕送本院，或郵寄至嘉義市新榮路 339 號慶昇醫療社團法人慶昇醫院(企劃暨行銷部)。
- (二)高中以上學生報名時，需檢附家長同意書一份。

**\*洽詢電話 05-2229191 轉 303 或 306**

### 五、服務內容：

- (一)協助推送輪椅患者、協助民眾就診環境指引、及協助掛號、批價、領藥引導、臨時交辦事項。
- (二)配合參與本院不定期辦理之社區活動。
- (三)協助每月門診表摺疊或通知單及海報、單張等寄發。
- (四)配合門診時間協助櫃台組各項行政工作。

### 六、志工獎勵

- (一)每月累計服務 4 小時給予 80 元誤餐費。
- (二)本院就診免掛號費及服務時段專屬停車場免費停車
- (三)致贈中秋、春節禮品
- (四)服務滿 1 年服務時數達 100 小時以上，得參加年度參訪活動。

# 歡迎加入慶昇志工團隊

## 慶昇醫療社團法人慶昇醫院志工招募報名表

姓名		性別		身分證 字 號	
出生 日期	年      月      日			電 話	(公)
					(宅)
					手 機
通訊 地址				E-mail	
學 歷	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中/職 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 研究所以上 <input type="checkbox"/> 其他 學校名稱：_____			職 業	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 在學 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 其他 退休單位職稱：_____
經 歷				服 務 單 位	
專 長					
語 言 能 力	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 其他   1. _____                      2. _____                      3. _____				
參與 服勤 時段	<input type="checkbox"/> 上午 8 時至 12 時      下午 1 時至 5 時 <input type="checkbox"/> 星期_____ (星期一至星期六) <input type="checkbox"/> 例假日 <input type="checkbox"/> 寒假 <input type="checkbox"/> 暑假皆可				
備 註					

竭誠歡迎您的加入，名額有限，欲報從速，以免向隅