

**嘉義基督教醫院志工招募**

為醫療環境增添更多關懷的溫度，誠摯地邀請您和我們一起「用愛多走一哩路」，加入嘉基志工隊，在服務中創造生命的價值，讓處於病痛中的病人能順利就醫，也讓家屬感到安心，現在就用實際的行動來體會施比受更為有福的人生吧！

**一、招募條件：**

1.**18-70歲**，身心健康、具服務熱忱，並認同嘉基醫療傳道之宗旨。

2.願意接受教育訓練，並可固定**每週服務2-3小時**，持續一年以上者。

**二、報名時間：**即日起~**114.10.31（五）**

**三、報名方式：**

1.請至本院服務台、社工室索取『招募簡章』或自行到本院網站下載。

2.填寫完畢後請將報名表交至D棟社工室或e-mail到 [12613@cych.org.tw](mailto:12613@cych.org.tw)

3.報名後將擇期面試，通過面試、參與職前訓練並完成見習後，從115年1月開始正式值班。

4.聯絡電話05-2765041 分機 7124 社工室陳淑惠志工督導

**四、職前訓練課程：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **時 間** | **主題課程** | **地 點** | **備 註** |
| 114.11.15(六)  8：30-17：00 | 職前教育訓練 | 嘉義基督教醫院  B棟2樓檢驗醫學科會議室 | 請務必完整參加，如無法參與者，恕不錄取 |
| 114.11.17(一)~114.12.19(五) | 新進志工見習 | 各組服務地點 | 由資深志工帶領見習**(6次)**，且不計入正式服務時數 |
| 114.12.26(五)  09：30-10：30 | 新進志工系統教用 | 嘉義基督教醫院  B棟2樓檢驗醫學科會議室 | 請務必完整參加，如無法參與者，恕不錄取 |

***招募組別及服務內容~在背面唷！***

**五、招募組別及服務內容：**

|  |  |
| --- | --- |
| **組 別** | **服務內容** |
| **急診組** | 協助急診患者就醫流程(協助掛號、量耳溫、血壓)、環境指引、協助推床、給予病患適當的關懷及支持 |
| **服務台組** | 1.就醫諮詢指引，包含初診單填寫、接聽服務台電話、遺失物保管與處理、就醫相關諮詢等。  2.有體力、能定時走動服務且能夠安全推送輪椅。  3.熟悉各式機器的使用，包含能用電腦查詢、慢性處方簽、取藥得來速等。 |
| **機動服務組** | 引導民眾使用自助繳費機、抽掛號批價慢簽號碼牌機、走動服務。 |
| **腎臟門診服務組** | 協助民眾就醫，測量身高體重、血壓、能書寫電訪 |
| **影像醫學組** | 協助民眾依檢查項目更換正確的檢查袍 |
| **檢驗醫學科** | 引導民眾正確取牌、協助行動不便者接受檢查。 |
| **眼科** | 協助眼科病人取號完成檢查與報到 |
| **住院區綜合服務組** | 引導民眾完成住院手續及各項檢查 |
| **婦幼保健組** | 書寫檢查表單如抹片檢查單、診間指引、協助產檢民眾測量身高體重與血壓。 |

****

**戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院 志工報名表**

志工編號 2025.09

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 英文名字(護照) | |  | | | | | | 請交一吋2張相片  +身分證正反影本  (製作識別證) | | |
| 身份證號碼 | |  | | | | 出生日期 | |  | | | | | |
| 電 話 | | 家用： 手機： | | | | | | | | | | | |
| 戶籍地址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 通訊地址 | |  | | | | | | | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 學歷(最高) | | 學校： 科系： | | | | | | | | | | | | | | |
| 興趣或專長 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 語 言 | | □台語 □國語 □英語 □日語 □其它 | | | | | | | | | | | | | | |
| 婚 姻 | | □未婚 □已婚 □離婚 □鰥寡 | | | | | | | | | | | | | | |
| 宗教信仰 | | □基督教 □天主教 □道教 □佛教 □無 □其他 | | | | | | | | | | | | | | |
| 目前  服務單位 | | □家管 □在職中 工作單位名稱  □退休 退休單位  □公教退休 退休單位 □其它 | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成員 | 稱 謂 | | 姓 名 | | | 年 齡 | | | 稱 謂 | | 姓 名 | | | | | 年 齡 |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | | |  |
| 志工經驗 | | □沒有 □有 單位名稱： 服務年資：  服務內容：  是否領有志願服務紀錄冊：□沒有 □有  是否有開通使用衛生福利部志願服務資訊網：□沒有 □有 | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望服務  組別 | | **□服務台□急診組□機動服務組□腎臟門診服務組□影像醫學組**  **□檢驗醫學組□眼科□住院區綜合服務組□住院區綜合服務組**( (可複選) | | | | | | | | | | | | | | |
| 可提供服  務的時間？ | |  | | **一** | **二** | | **三** | | | **四** | | **五** | **六** | | **日** | |
| **上午** | |  |  | |  | | |  | |  |  | |  | |
| **下午** | |  |  | |  | | |  | |  |  | |  | |
| **晚上** | |  |  | |  | | |  | |  |  | |  | |
| 招募訊息來源：□主動詢問 □網站 □嘉基粉專 □服務台 □他人介紹 □其他  請問您選擇在本院當志工的原因及期待是什麼？  聯絡人：嘉基社工室/陳淑惠志工督導  電話：05-2765041轉7124  E-mail：12613@cych.org.tw | | | | | | | | | | | | | | | | |