



國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院

109年寒假學生志工招募簡章

- 一、招募對象：大專院校醫護相關科系或高中(含高職)以上在學學生對衛生保健志願服務工作有興趣者。
- 二、報名日期：108/12/6(五)起至108/12/18(三)截止。
- 三、報名方式：統一網路報名。
活動網址<https://sites.google.com/site/d6wwwhospnckuedutw/>
報名人數超過錄取人數則以抽籤決定。
- 四、錄取名單：將於12月23日(一)於本院網站活動消息及上述網址公佈錄取名單。
超過錄取名額統一抽籤，預計12/19下午2點於急診會議室進行抽籤，錄取後如欲放棄請來電告知。
錄取同學請自行下載服務同意書於職前訓練當日繳交。
- 五、服務時段：

梯次	服務時段(上午/下午)
第1、2、3、4梯次	(上)09:00-12:00 (下)13:30-16:30

- 六、服務梯次及名額：

日期(109年)	梯次	名額/人
01月20日-01月22日(3天)	第1梯	20
01月29日-01月31日(3天)	第2梯	20
02月03日-02月05日(3天)	第3梯	20
02月03日-02月07日(5天)	第4梯	10

- 七、服務流程：統一網路報名→職前訓練→進行服務→服務單位評核→繳交服務紀錄表及心得500字→郵寄服務時數證明。
- 八、服務時數：依報名梯次確實完成服務，第1梯-第3梯共計18小時，第4梯共計30小時，
無法全程參與該梯次不發時數證明書或無法參加職前訓練者請勿報名。
- 九、職前訓練：請務必參加(注意：未親自參加職前訓練者，恕不受理進行服務)
(一)日期：109年1月18日(六) 上午09:00-12:00。(8點30分報到)
(二)地點：本院四樓國際會議廳(第一大樓大門進入-搭6號或7號透明電梯至四樓)。
(三)繳交資料：**服務同意書**、**一寸照片1張**(製作服務識別證)、**8元郵票1張**(郵資)。
(四)請攜帶筆、**學生證**(核對身份)。
- 十、服務單位：職前訓練當天統一抽籤服務單位。
- 十一、洽詢電話：05-5332121轉6801 林佩怡社工師
e-mail：p313252@dou6.hosp.ncku.edu.tw

(活動連結與報名)





服務同意書

國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院學生志工服務規則

我願意遵守下列服務規則：

- 一、服務時，穿著服務背心並配戴識別證，儀表及服裝宜整潔莊重且面帶微笑。
- 二、服務前，請先簽到；服務後，需簽退；不遲到，不早退。
- 三、凡有要急事無法服務，必須向運用單位請假，並告知去向。
- 四、服務時請謹守崗位，不讓私人事務影響服務。
- 五、為維護服務形象，服務時間不喧嘩、高聲談笑、閱讀書報、吃東西及玩手機等。
- 六、秉持志願服務精神，不索取及收受病患及家屬所給予之任何酬勞。
- 七、服務過程中悉知病患及家屬的隱私資料，應加以保密，不得公開討論、拍照於網路上公開等。
- 八、服務期間禁止陪同病患外出，服務過程中有任何疑問請告知運用單位。
- 九、配合運用單位規定，完成服務並繳交服務紀錄表、心得報告、服務背心及識別證，經考核通過，發給志願服務時數證明乙份。
- 十、我已充分瞭解並願意遵守上述規則。

學生志工簽名：

家長同意書

本人_____同意子女_____參加「成大醫院斗六分院109年寒假學生志工服務」，我瞭解學生具有學生平安保險，服務期間無再加保其他保險，我同意上述學生志工服務規則，且將善盡鼓勵子女認真學習以及遵守院方相關規定，並自行留意子女交通安全等事項。

此致

國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院

家長簽名：

_____年_____月_____日

收件核章：



成大醫院斗六分院109年寒假學生志工服務心得

姓名：

服務梯次：

服務單位：

服務心得(至少500字)：

◎備註：

1. 心得於服務最後一天連同服務紀錄表交回社工室，才統一郵寄服務證明。
2. 於不同單位服務內容不同，心得可綜合性書寫，彈性發揮。