

義大大昌醫院 2025 年暑假學生服務學習體驗簡章

一、報名資格

- (一) 年滿 12 歲以上的在學學生，並具服務人群熱忱。
- (二) 服務規定：
 1. 參加服務方案期間內，需配合院方開放時段服務滿 30 小時以上（一週），及於時限內繳交 500 字服務心得，方發給「服務學習時數證明」，並請申請者先行向所屬學校確認，本院之服務學習時數證明是否採認。
 2. 需全程參與「職前訓練課程」，否則不予以錄取，無法配合者請勿報名。
職前訓練時間為 2025/07/05 (六)，上午 09:00 至下午 16:30，請於上午 08:50 報到，訓練地點為義大癌治療醫院五樓大會議室。
 3. 報名者經職前訓練評核通過，且正式通知錄取後，方可開始服務。
 4. 服務學習結束後，請於 2025/08/15 (五) 前繳交 500 字以上服務心得及滿意度問卷，並以 word 檔格式寄至 ed115306@edah.org.tw，請勿以紙本繳交！
 5. 第 1-4 項均完成者，方得申請開立服務學習時數證明及領取本年度服務學習紀念品乙份。
 6. 本方案活動未收取相關費用，參與職前訓練或服務過程中需自行處理個人用餐及保險等費用事宜。

二、服務方式

- (一) 本次服務方案分為四梯次，每梯次上限為 3 位學生。
- (二) 每梯次為期五天，服務時段皆為上午 08:00~11:00+下午 14:00~17:00，一日共計 6 小時。
- (三) 依志願順序選填梯次，同一服務時間勾選人數過多時，採抽籤方式決定，建議報名者多填寫可服務時間以利管理單位安排，後續將由活動辦理單位個別通知錄取與否及所安排之服務梯次。

三、服務梯次

第一梯次：2025 年 7 月 07 日(一)至 7 月 11 日(五)，共五天
第二梯次：2025 年 7 月 14 日(一)至 7 月 18 日(五)，共五天
第三梯次：2025 年 7 月 21 日(一)至 7 月 25 日(五)，共五天
第四梯次：2025 年 7 月 28 日(一)至 8 月 01 日(五)，共五天

四、受理報名

- (一) 報名期間為即日起至 2025/06/20 (五) 17:00 截止，額滿提前截止，並於 2025/06/27 (五) 前以電話通知錄取結果。
- (二) 欲報名者可向本院志工服務現場索取報名表或至義大醫院網頁最新消息處下載，填妥後送至義大大昌醫院社工組(3 樓) 或請醫院現場志工協助送達。
- (三) 如有相關疑問請於上班時間來電本院社工組(07-5599123 轉 7125 吳社工)詢問。

義大大昌醫院 2025 年暑假學生服務學習體驗報名表

| | | | | | |
|--|--|--|---------------------|--|---------|
| 姓名 | | | 身 份 證 字 號 | | 一吋照片黏貼處 |
| 英文姓名 (護照姓名) | | | | | |
| 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | 出生日期 年 月 日 | | |
| | | | | | |
| 就讀學校 | 學校 | | 科系 | | 年級 |
| 專長 | <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 美工 <input type="checkbox"/> 攝影 <input type="checkbox"/> 團康 <input type="checkbox"/> 輔導 <input type="checkbox"/> 樂器 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | |
| 語言 (可複選) | <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 原住民族語：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | | | |
| 通訊方式 | 住址 | | | | |
| | 電話 | | 手 機 | | |
| | E-mail | | | | |
| 緊急聯絡人 | | | 手 機 | | |
| | | | 院 內 分 機 | | |
| 選擇 服務時間 (請依志願順序填寫 1、2) | <input type="checkbox"/> 第一梯次：2025 年 7 月 07 日(一)至 7 月 11 日(五)，共五天 <input type="checkbox"/> 第二梯次：2025 年 7 月 14 日(一)至 7 月 18 日(五)，共五天 <input type="checkbox"/> 第三梯次：2025 年 7 月 21 日(一)至 7 月 25 日(五)，共五天 <input type="checkbox"/> 第四梯次：2025 年 7 月 28 日(一)至 8 月 01 日(五)，共五天 | | | | |
| 服務類別 | 1. 門診區：指引、協助掛號、電梯引導、輪椅服務 2. 病房區：圖書推車、圖書整理 3. 活動支援等服務 | | | | |
| ◎是否曾有服務學習經驗： <input type="checkbox"/> 有 (機構名稱_____ 服務內容_____); <input type="checkbox"/> 沒有 | | | | | |
| ◎是否曾參與本體系醫院寒/暑期服務學習體驗活動： <input type="checkbox"/> 是 _____ 年度 <input type="checkbox"/> 暑期 <input type="checkbox"/> 寒期; <input type="checkbox"/> 否 | | | | | |
| 服務期待 | | | | | |

我已詳細閱讀：「暑假學生服務學習招募簡章」內容，並願意遵守其規定。

立約人(學生本人簽名)：_____

應繳交文件：暑假學生服務學習報名表 照片一張

同意書(未成年需額外請家長簽名)

(背面還有)

義大醫療體系醫院 2025 年暑假學生服務學習體驗 家長同意書

本人_____ 將參與義大醫療體系醫院 寒/暑假學生服務學習，茲同意下列遵守學生服務學習須知規定，且願意尊重並配合貴院督導、管理及評核。

1. 因應疫情關係，為配合國家政策，如有需要而須取消或變更活動時，均以義大醫療體系醫院外部網站公告為準。
2. 請依排班準時來院服務學習，上下班確實簽到退，無法前來時，請務必事先來電請假。
3. 請注意服裝儀容及遵守服務禮儀，勿著短褲及拖鞋，服務時間勿處理私人事務以及講電話聊天、滑手機、嬉鬧等。
4. 請遵守服務單位人員的指導及規定，主動、積極地服務學習，謹守服務倫理，勿擅自涉入專業服務。
5. 應尊重服務對象權益及隱私，勿對服務對象拍照、錄音影，於服務中得知相關資訊務必保密，以免觸法。
6. 服務值勤時若有任何問題或困難，請主動立即與志工督導反應。
7. 本院基於提供青年學子體驗人群服務，進而推廣志願服務精神，於寒/暑假期間提供服務學習機會，將依據本院規定開立服務學習時數證明，然服務學習時數是否為學校認可，請自行向所屬學校確認。
8. 本服務學習方案活動未收取相關費用，參與服務學習職前訓練或服務學習服務過程中，需自行處理用餐及保險等費用事宜。

學生姓名：_____ (簽名) 行動電話：

家長/監護人：_____ (簽名) 行動電話：

家長/監護人與學生之關係：

住址：

西元

年

月

日