

# 國立成功大學醫學院附設醫院

## 新志工招募/入隊報名表

戶籍組別：\_\_\_\_\_年 月 日  
入隊服務日期：\_\_\_\_\_年 月 日

※請完整填寫並字跡清晰。

填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

身分證 正本(驗)	資料使用 授權同意 書	良民 證	X光檢查 結果正常 文件	有紀錄冊 封面影本/ 結業證書
				<input type="checkbox"/> 冊 <input type="checkbox"/> 書
紀錄冊： <input type="checkbox"/> 存放本部 <input type="checkbox"/> 自行保管				

<b>姓名</b>	<b>以身分證為主</b> (若冠夫姓，需填上) (中文)  (英文)	<b>性別</b> <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<b>照片</b>					
<b>身分證字號</b>	<b>出生日期</b>	年 月 日						
<b>宗教信仰</b>	<input type="checkbox"/> 一般民間信仰 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 回教 <input type="checkbox"/> 一貫道 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無							
<b>聯絡地址</b>	_____市 _____區 _____里 _____鄰 _____路(街) _____段 _____巷 _____弄 _____號 _____樓							
<b>是否為原住民</b>	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<b>E-mail 電子信箱</b>						
<b>聯絡電話</b>	<b>住家：</b> _____ <b>公司：</b> _____ <b>本人手機：</b> _____							
	<b>緊急聯絡人：</b> _____ <b>關係：</b> _____ <b>連絡人電話：</b> _____							
<b>最高學歷</b>	<input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 大學(專) <input type="checkbox"/> 研究所以上							
<b>職業</b>	<b>現職</b>	<input type="checkbox"/> 軍公教( <input type="checkbox"/> 本院員工) <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 農林 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無 服務機關名稱/職務：_____						
	<b>退休</b>	<input type="checkbox"/> 軍公教( <input type="checkbox"/> 本院退休員工) <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 農林 <input type="checkbox"/> 其他_____ 退休機關名稱/職務：_____						
<b>健康情形</b>	<input type="checkbox"/> 曾因_____疾病定期於醫院回診 <input type="checkbox"/> 曾因_____疾病住院或開刀 <input type="checkbox"/> 不耐久站(3~4小時) <input type="checkbox"/> 不耐久坐 <input type="checkbox"/> 無法持續3~4小時從事耗體力服務							
<b>語文能力 (表達流暢)</b>	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 原住民語，_____族 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 韓語 <input type="checkbox"/> 西班牙語 <input type="checkbox"/> 越南語 <input type="checkbox"/> 印尼語 <input type="checkbox"/> 泰語 <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：_____							
<b>專長/興趣 (可複選)</b>	<input type="checkbox"/> 醫護/醫事專業背景 _____ <input type="checkbox"/> 電腦資訊-( <input type="checkbox"/> 資料處理/統計分析、 <input type="checkbox"/> 影像處理、 <input type="checkbox"/> 網站架設及更新、 <input type="checkbox"/> 程式設計及維護、 <input type="checkbox"/> 網際網路使用、 <input type="checkbox"/> 電腦組裝及維修) <input type="checkbox"/> 攝影 <input type="checkbox"/> 團康/主持 <input type="checkbox"/> 文稿撰寫 <input type="checkbox"/> 刊物編輯 <input type="checkbox"/> 美工/海報設計 <input type="checkbox"/> 活動企劃 <input type="checkbox"/> 說故事 <input type="checkbox"/> 音樂演奏/樂器：_____ <input type="checkbox"/> 輔導諮商(社工、心理、諮商相關專業) <input type="checkbox"/> 家電修理 <input type="checkbox"/> 機械 <input type="checkbox"/> 工藝 <input type="checkbox"/> 手工藝 <input type="checkbox"/> 縫紉/編織 <input type="checkbox"/> 烹飪/烘焙 <input type="checkbox"/> 美容美髮 <input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 會計 <input type="checkbox"/> 園藝栽培 <input type="checkbox"/> 駕駛 <input type="checkbox"/> 其他							
<b>志工經驗 (請確實勾選)</b>	<input type="checkbox"/> 我目前是志工(院外)一服務於_____，_____，_____ <input type="checkbox"/> 我曾是志工一曾服務於_____，_____，_____ <input type="checkbox"/> 否一我是第一次參加							
<b>志願服務紀錄冊</b>	<input type="checkbox"/> 已取得 (請於職前教育訓練時提供紀錄冊封面影本) <input type="checkbox"/> 未取得							
<b>可固定服務 時間 (請排志願順序)</b>	週一 週二 週三 週四 週五 週六 週日							
	上午班 (08:30-12:00)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	中午班 (11:30-14:30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	下午班 (13:30-17:30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	晚上班 (17:30-21:30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
※每週固定至少服務一時段3小時，中午班-急診、行動關懷組及門診區，晚上及假日班限急診組。								
<b>親屬同在 本院志工團隊 服務</b>	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，關係：_____ 姓名：_____，組別：_____ 關係：_____ 姓名：_____，組別：_____							
<b>欲服務組別 (請排先後序位)</b>	<input type="checkbox"/> 急診組 <input type="checkbox"/> 行動關懷組 <input type="checkbox"/> 勤務組 <input type="checkbox"/> 行政諮詢組 <input type="checkbox"/> 醫療諮詢組 <input type="checkbox"/> 病房組 <input type="checkbox"/> 門診一組 <input type="checkbox"/> 門診二A組 <input type="checkbox"/> 門診二B組 <input type="checkbox"/> 門診三組 <input type="checkbox"/> 勝豐會 <input type="checkbox"/> 慈暉社 <input type="checkbox"/> 佛堂 <input type="checkbox"/> 緣恩組 <input type="checkbox"/> 送餐							

## 成大醫院志工個人資料蒐集告知條款及同意書

為保障您的權益，請務必詳細閱讀本同意書之各項內容。

成大醫院社工部為志工遴選、培訓、保險、表揚獎勵、連繫等特定目的及作業需要(詳如下列)，得蒐集、處理及利用您的個人資料：

一、蒐集、處理及利用您個人資料之類別如下列：

- (一)C001 辨識個人者：姓名、戶籍及通訊地址、住家及行動電話、E-MAIL、相片及其他任何可辨識個人之資料。
- (二)C003 政府資料中之辨識者：如身分證號、護照號碼、良民證等。
- (三)C011 個人描述：如性別、專長、語言能力。
- (四)C014 個性：如性向等。
- (五)C021 家庭情形：如婚姻狀況、配偶、子女資料等。
- (六)C023 家庭其他成員之細節：如直系親屬、家庭其他成員資料等。
- (七)C035 休閒活動及興趣：如嗜好及興趣等。
- (八)C037 慈善機構或其他團體之會員資格：如其他志願團體或持有參與者紀錄之單位等。
- (九)C038 職業：如教師、服務業、民意代表或其他各種職業。
- (十)C051 學校紀錄：如：學校、科系等。
- (十一)C052 資格或技術：學歷資格等。
- (十二)C054 職業專長：如專家、學者、顧問等。
- (十三)C061 受僱現況：如公司名稱、職別、擔任職務等。
- (十四)C064 工作經驗：如公司名稱、職別、擔任職務、服務期間等。
- (十五)C066 健康與安全紀錄：如：疾病、安全、意外紀錄、急救資格等。
- (十六)C072 受訓紀錄：如工作必須之訓練與已接受之訓練，且具有之資格或技術等。
- (十七)C111 健康紀錄：如醫院感染管制作業規定之健康檢查等項目之檢驗結果等。
- (十八)C120 宗教信仰。

二、蒐集、處理及利用您個人資料之特定目的內容如下列：

- (一)001 人身保險：志工保險，含志工值勤意外險及志工旅遊平安險等。
- (二)036 存款與匯款：保險公司撥付值勤意外險理賠金。
- (三)043 志工管理：志工招募、遴選、培訓、服務點派任、保險、表揚獎勵、服務時數登錄、申請志願服務紀錄冊、申請榮譽卡、服務績效證明、向衛生局提報志願服務成果年報等。
- (四)058 社會服務或社會工作：志工服務點派任、活動支援等。
- (五)064 保健醫療服務：志工流感疫苗施打、自費健檢折扣等。
- (六)172 其他公務機關對目的事業之監督管理：志工服務時數登錄、出席率統計、申請志願服務紀錄冊、申請榮譽卡、服務績效證明、向衛生局提報績優志工表揚及志願服務成果年報等。

三、本院除可對上述資料之發證或相關單位進行驗證外，在您於本院服務期間內，亦可在執行各項管理相關作業目的下，處理、利用您的個人資料。

四、知悉可依個人資料保護法之規定，向本院就您提供的個人資料行使權利如下：(1)查詢或請求閱覽(2)請求製給複製本(3)請求補充或更正(4)請求停止蒐集、處理及利用 (5)請求刪除。

但本院基於醫療業務特性及個人資料保護法之規定，保有准駁申請之權。

五、您提供資料如包含第三人之個人資料時，可以確認第三人已知悉且同意本同意書所載之相關事項及權利；另您所提供之個人資料，如有不足、錯誤、或不提供、或請求刪除或停止處理利用而經本院核准，本院將無法進行志工遴選、培訓、服務點派任、保險、表揚獎勵、服務時數登錄、申請志願服務紀錄冊、申請榮譽卡、服務績效證明、向衛生局提報績優志工表揚及志願服務成果年報等志工服務管理作業。

六、您若錄取本院志工，本同意書將與新志工招募/入隊報名表共同存放。若未錄取，本同意書將於當年12月底前銷毀，如有未盡事宜，悉依個人資料保護法或其他相關法規辦理。

此致

成大醫院

立同意書人：\_\_\_\_\_ (請簽名)

編號：\_\_\_\_\_

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日