

# 高雄市立凱旋醫院 108 年暑期見習學生志工招募簡章

一、對象：高中（職）一年級（含）以上在學學生。

二、資格：

1. 能尊重且接納精神病友，具服務奉獻熱忱者。
2. 暑假期間至少可服務滿 30 小時以上者。
3. 完成職前訓練且遵守志工倫理規範。（\*無法參加職前訓練者請勿報名）

三、報名方式：

1. 即日起至 6 月 22 日，以郵戳為憑，預計招收 30 名，額滿提前截止。
2. 應備文件：報名表、一寸照片 2 張、具照片的身分證明文件影印本、學生證影印本。
3. 郵寄地址：802 高雄市苓雅區凱旋二路 130 號 社會工作室收（請註明『暑期見習志工』）。收到報名表後，社會工作室將 E-Mail 通知確認。

四、志願服務時間

期間：108 年 07 月 08 日至 108 年 08 月 23 日，週一到週五。

時間：上午 9：00-12：00；下午 1：30-4：30。

五、職前訓練：

1. 日期：108 年 7 月 2 日(二)上午 9：00-14：30（請準時報到）
2. 上課地點：本院第一會議室。當日請攜帶學生證核對身份。

六、服務單位：服務台、病房/復健單位團康活動、各科室行政庶務等，由社工室統一分配，職前訓練時公佈。

七、時數證明書：服務學習結束請繳回識別證、回饋表、心得報告（500 字內）且服務滿 30 小時者，方核發服務時數證明書。

八、洽詢電話：07-7513171 轉 2319 或 2362 吳社工師。

※注意事項：報名者請依規定報名，切勿偽造報名資料，經查證不實，恕不接受。

# 高雄市立凱旋醫院

## 108 年暑期見習學生志工職前訓練計畫書

### 一、目的：

1. 建立公民社會觀點，提供青少年學生暑期期間體驗志願服務工作。
2. 增進青少年學生對精神健康及心理衛生的正確認知。
3. 增進青少年學生對精神醫療志願服務的認識及學習。

### 二、日期：108 年 07 月 02 日（二）上午 9:00-14:30

### 三、地點：本院第一會議室

### 四、參加對象：暑期見習學生志工，預計 30 人。

### 五、承辦單位：社會工作室

### 六、活動流程：

時間	流程
09:00-09:10	報到
09:10-10:00	志願服務學習簡介及規範說明/講師：吳淑貞社工師
10:00-10:50	感染控制防護措施及病人安全/講師：陳芝蘭護理長
10:50-11:00	休息
11:00-11:50	淺談精神疾病及與病友互動技巧/講師：林家嘉社工師
11:50-12:20	志願服務經驗談/松梅吟志工隊資深志工
12:20-14:30	服務時段確認、評值/講師：吳淑貞社工師/資深志工

暑期見習學生志工報名表

填表日期： 年 月 日

姓名		出生年月日		黏貼一吋照片																										
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號																												
就讀學校		就讀科系、年級																												
聯絡地址																														
E-mail																														
聯絡電話	(家)		(手機)																											
聯絡人 1 電話 (*監護人為主)	關係		姓名		(手機)																									
聯絡人 2 電話	關係		姓名		(手機)																									
語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 其他：																													
見習服務時段	說明：每週至少填寫 3 個以上服務時段，請依 1-3 填寫可服務時段，1 代表最優先時段、2 其次、3 最次之。服務單位統一由社工室分配。																													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>星期</th> <th>一</th> <th>二</th> <th>三</th> <th>四</th> <th>五</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>時段</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>上午 9:00-12:00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>下午 1:30-4:30</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						星期	一	二	三	四	五	時段						上午 9:00-12:00						下午 1:30-4:30					
星期	一	二	三	四	五																									
時段																														
上午 9:00-12:00																														
下午 1:30-4:30																														
興趣/專長																														
參加服務動機																														
志工服務學習經驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(機構名/時間/內容)																													

報名表共二頁，請詳閱下頁「暑期見習學生志工服務須知」。

高雄市立凱旋醫院  
暑期見習學生志工服務須知

本人 \_\_\_\_\_ 自願暑假期間到貴院從事志願工作服務學習，茲已瞭解貴院暑假見習學生志工服務須知規定如下，願意尊重且配合貴院志工督導、管理及評核。

1. 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，請務必事先請假。
2. 請注意服裝儀容及遵守服務禮儀，勿著奇裝異服、短褲及拖鞋，勿滑手機、嬉鬧。
3. 請遵守服務單位人員的指導及規定，主動、積極地服務學習；請謹守志工倫理分際，勿擅自涉入專業服務而引發困擾。
4. 應尊重服務對象權益，因服務得知相關資訊務必保密，以免觸法。
5. 服務值勤時若有任何問題或困難，請主動立即與社工室志工督導反應。
6. 本院基於推展心理衛生及志願服務工作，僅提供學生之志願服務學習機會，依本院規定開立服務時數證明；然服務時數是否被學校認可，請自行與校方確認並負責。

學生本人簽名： \_\_\_\_\_

家長/監護人同意並簽名： \_\_\_\_\_ (與學生關係： \_\_\_\_\_)

(\*未滿 18 歲者，務必請家長/監護人同意後簽名。)

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日