

志工面談報名表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
出生年月日		聯絡電話					
身分證字號	(志工保險用)						
可執勤時段 (請將可執勤時段皆勾選，以利安排各組實習)	星期 / 時段	一	二	三	四	五	六
	上午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	下午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	夜間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您選擇本院擔任志工的原因與期待？							
訊息來源	<input type="checkbox"/> 電話諮詢 <input type="checkbox"/> 現場主動詢問 <input type="checkbox"/> 他人介紹 _____ <input type="checkbox"/> 網路資訊(<input type="checkbox"/> 本院網站 <input type="checkbox"/> FB) <input type="checkbox"/> 其他 _____						
備註	1. 請完整填寫本表單，未完成者恕不予聯繫面談。 2. 此表為報名表，確定錄取志工後，須另填個人資料表。 3. 面談錄取後，需完成志工基礎訓練，以及所有組別(服務諮詢、大廳大門、門診/支援、復健關懷)見實習訓練，經評核後方能成為正式志工。						

面談評估				日期：
評估項目	符合	不符合	說明	
1.身心狀況可以勝任服務工作。				
2.符合志願服務「助人最樂，服務最榮」之精神。				
3.服務動機單純，不意圖名、利、權等。				
4.能配合院方需求。 (如：時間、人力配置、服務內容等)				
5.願意遵守本院志工隊相關規定。 (如：排班、時數、服裝儀容、教育訓練等)				
6.願意遵從運用單位及幹部之指導。				
7.願意接受志願服務相關訓練。				
面談結果： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過，原因：				