

檔 號： 020
保存年限： 永久
電子簽核 結案日期：104年05月13日

收發文號：1040005152
收發日期：104年05月11日
創稿文號：1041293906

+ 1 0 4 1 2 9 3 9 0 6 +

彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院 函

機關地址：50006彰化市南校街135號

傳 真：04-7238595#5000

承 辦 人：張彩照

聯絡電話：04-7238595*4200

電子郵件：D5000@cch.org.tw

受 文 者： 大仁科技大學護理系

發文日期：中華民國104年05月08日

發文字號：一0四彰基院字第1040500148號

速 別： 普通件

密等及解密條件或保密期限：

附 件：(1件) 104年學生志工報名表及服務同意書(0500148AM0_ATTCH1.doc，共一個電子檔案) [1041293906_1_0500148AM0_ATTCH1.doc](#)

主旨：本院104年度護理部暑期學生護理志工招募，請 貴校協助公告，鼓勵學生參與。

說明：

- 一、為提供護理科系學生參與社區及臨床服務，擴大服務經驗，使其由助人的過程中獲得自我成長和自我實現的理想，故招募學生護理志工。
- 二、招募條件：
 - (一)、已修過基本護理學課程者。
 - (二)、需完成35小時以上之服務時數(含教育訓練3小時)。
 - (三)、需依照規定完成教育訓練課程3小時。
 - (四)、服務結束時需繳交心得報告乙篇(A4，800字以上)。
 - (五)、完成第2~4項者方可申請服務證明。
 - (六)、曾經參與本院服務之學生志工仍須按照正常程序報名、受訓。
- 三、服務方式：
 - (一)、此次服務分為八梯次。
 - 1、第一梯次：7月06日至7月10日。
 - 2、第二梯次：7月13日至7月17日。
 - 3、第三梯次：7月20日至7月24日。
 - 4、第四梯次：7月27日至7月31日。

5、第五梯次：8月03日至8月07日。

6、第六梯次：8月10日至8月14日。

7、第七梯次：8月17日至8月21日。

8、第八梯次：8月24日至8月28日。

(二)、教育訓練時間：未參加報名梯次之教育訓練課程，視同放棄服務，不得要求更換其他梯次，若未受訓即取消錄取資格。

1、報名第1~4梯次：7月04日(六)上午8:30~11:30。

2、報名第5~8梯次：8月01日(六)上午8:30~11:30。教育訓練地點：第一醫療大樓10樓梅鑑霧禮拜堂。

(三)、服務時間：

1、服務報到：每梯次第一天上午8:30~9:00報到，報到地點於第一醫療大樓10樓梅鑑霧禮拜堂。

2、服務時段：上午8:30-12:00、下午2:00-5:00。

(四)、服務內容：病患協助部分：

1、清潔：洗臉、口腔清潔、沐浴或床上擦澡、更衣、足部護理、指甲修剪、單位整理(含床鋪)。

2、排泄：綁尿套、更換紙尿褲、大小便後局部清潔、記錄攝入、排出量。

3、進食：協助進餐或用飯、協助服藥、協助上下床、床上翻身、協助鼻胃管進食。

4、安全：進行被動性關節活動、協助約束病患、陪伴病人、戶外活動、協助病人打電話、陪伴病人散步、傾聽、關懷病人、協助病患辦理出入院相關事宜。

5、其他：測量生命徵象、測量身高及體重、各類器械清潔及消毒、儀器維護、陪同病患看衛教錄影帶。行政庶務部份：接聽電話、用物補充、黏貼報告、文書作業。

四、報名方式：

(一)、現場報名：104年6月13日(六)上午9時開始受理，請繳交報名表、同意書及2吋照片2張，於本院向上大樓三樓社工部報名(彰化市旭光路175號)電子信箱報名：請於103年6月13日(六)前將上述資料回覆至D5000@cch.org.tw信箱。

(二)、請注意選擇的梯次與教育訓練時間是否能完全參與，服務期間恕不接受請假及更換梯次。

五、報名表及同意書索取方式：

(一)、本院社工部網頁下載報名表

http://www2.cch.org.tw/layout_3/news.aspx?id=7400

【5月底開放下載】。

(二)、本院網頁活動訊息內下載報名表

<http://www.cch.org.tw>【5月底開放下載】。

(三)、本院第二醫療大樓地下一樓社工部、向上大樓三樓社工部索取。

(四)、洽詢電話：(04)7238595分機4555，郭小姐。

正本：國立臺灣大學護理系、臺北醫學大學護理系、國立臺北護理健康大學護理系、國立陽明大學護理系、國防醫學大學護理系、經國管理暨健康學院護理系、馬偕學校財團法人馬偕醫學院護理系、慈濟學校財團法人慈濟大學護理系、慈濟學校財團法人慈濟技術學院護理系、亞東技術學院護理系、長庚大學護理系、長庚學校財團法人長庚科技大學護理系、長庚科技大學嘉義分部護理系、輔仁大學學校財團法人輔仁大學護理系、光宇學校財團法人元培醫事科技大學護理系、國立臺中科技大學中護健康學院、中國醫藥大學護理系、中山醫學大學護理系、弘光科技大學護理系、中臺科技大學護理系、國立成功大學護理系、長榮大學護理系、大仁科技大學護理系、義守大學護理系、高雄醫學大學護理系、美和學校財團法人美和科技大學護理系、中華醫事科技大學護理系、輔英科技大學護理系、輔英科技大學助產系、聖母醫護管理專科學校護理科、馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校護理科、康寧醫護暨管理專科學校護理科、耕莘健康管理專科學校護理科、新生醫護管理專科學校護理科、仁德醫護管理專科學校護理科、崇仁醫護管理專科學校護理科、國立臺南護理專科學校護理科、敏惠醫護管理專科學校護理科、育英醫護管理專科學校護理科、樹人醫護管理專科學校護理科、高美醫護管理專科學校護理科、慈惠醫護管理專科學校護理科

副本：本院社會工作部、本院護理部

院長 郭守仁

大仁科技大學 公文簽核流程表

項次	簽核名單	代理/加簽	簽核單位	簽收時間	核稿時間	狀態
1	秘書室文書組組員		祕書室		104-05-11 14:13	收文
2	藥學暨健康學院張曉菁組員		藥學暨健康學院	104-05-11 14:44	104-05-11 14:44	收文
3	許瓊尹組長		護理系(科)	104-05-12 10:09	104-05-12 10:10	承辦
擬：公告周知						
4	黃美惠主任		護理系(科)	104-05-12 17:57	104-05-12 17:58	串簽
5	陳福安院長		藥學暨健康學院	104-05-12 21:52	104-05-12 21:53	決行
6	許瓊尹組長		護理系(科)	104-05-13 10:42		擱回

彰化基督教醫院 104 年度學生志工基本資料表

志工編號：S

(此部分由醫院填寫)

姓 名		性 別	☐ 男 ☐ 女	請繳交 2 吋半身照片 2 張 (一張浮貼) 照片背後請寫名字。報名當天請黏貼完成。
身份證字號		生 日	民國 年 月 日	
就讀學校		就讀年級	(目前)	
個 性	(例如：外向、內向、主動、被動、耐操、勤勞...)		健康狀況	☐ 良好 ☐ 有身障手冊，類別：_____
教育程度	☐ 高中 ☐ 高職 ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 研究所		語言	☐ 國語 ☐ 台語 ☐ 英語 ☐ ____
宗教信仰	☐ 基督教 ☐ 天主教 ☐ 民間信仰 ☐ 佛教 ☐ 無 ☐ 其他			
聯絡電話	住家電話：_____ 行動電話：_____ 緊急聯絡人：_____ 關係：_____ 聯絡電話：_____			
通訊地址	☐ ☐ ☐			
志工經歷	是否曾於彰基擔任志工 ☐ 有，民國_____年，單位：_____ ☐ 無			
請按志願順序 1.2.3 填寫梯次。	☐ 第一梯次：7 月 06 日～7 月 10 日 ☐ 第五梯次：8 月 03 日～8 月 07 日 ☐ 第二梯次：7 月 13 日～7 月 17 日 ☐ 第六梯次：8 月 10 日～8 月 14 日 ☐ 第三梯次：7 月 20 日～7 月 24 日 ☐ 第七梯次：8 月 17 日～8 月 21 日 ☐ 第四梯次：7 月 27 日～7 月 31 日 ☐ 第八梯次：8 月 24 日～8 月 28 日			
教育訓練時間	(1) 報名第 1～4 梯次：教育訓練時間 7 月 04 日 (六) 上午 8：30～11：30 (2) 報名第 5～8 梯次：教育訓練時間 8 月 01 日 (六) 上午 8：30～11：30			
選擇組別 ～請按志願順序填寫 1.2.3，服務單位統一由社工部安排，您的志願僅是參考之用)	☐ 服務台組 (1 樓服務台、2 樓服務台) ☐ 婦產科門診、內外科門診、門診區走動服務、腫瘤中心、門診藥局、小兒科門診、復健科門診、神經科門診、門診治療室、疼痛科門診、糖尿病衛教中心 ☐ 手術室、恢復室、麻醉技術部、物理治療組 ☐ 行政：圖書館、門診收費、公關部、保險課、病歷室、院牧部 ☐ 病房區行政工作：內外科衛教室、病房區、兒科病房、胸腔內科、外科加護病房 ☐ 急診組：急診、急診觀察室 ☐ 護送中心 ☒ ※護理志工 (目前為護理在校學生，學過基本護理學) 護理志工不須填寫選擇組別，僅勾選此項即可。			
服務說明	(1) 報到時間：每梯次週一上午 8：30～9：00 報到，報到地點：第一醫療大樓 10 樓梅鑑霧禮拜堂。 (2) 服務時段：每天上午 8：30-12：00、下午 2：00-5：00。 (3) 未參加報名梯次之教育訓練課程，視同放棄服務，不得要求更換其他梯次。 (4) 錄取後恕不接受梯次更換，服務期間不接受請假。			
同意欄	1. 我同意參加貴院志願服務，願遵守貴院相關規定。學生志工親簽：_____ 2. 茲同意子弟參加志工服務，並督促遵照規定及服務倫理 (未滿 20 歲之學生志工，需請家長簽名) 法定代理人親自簽名：_____			

彰化基督教醫院

服務學習方案－學生志工服務同意書

本人同意彰化基督教醫院於志願服務相關之目的，得蒐集、處理或利用本人之個人資料。若提供之資料有冒用、盜用、不實之情形，將取消參加彰化基督教醫院的志願服務之資格。

本人同意於彰化基督教醫院服務期間所知悉之醫院相關業務，均負有保密義務，並不得任意揭露、公開、散布或攜出彰化基督教醫院外，且未經彰化基督教醫院、病人及其家屬之同意，不得任意於院區進行錄音、錄影或拍照等行為，並應遵守中華民國相關法令及彰化基督教醫院之規範。無論服務期間或服務結束後，本人若有違反本同意書之情事，願賠償第三人及彰化基督教醫院之損害並自負相關法律責任。

此致

彰化基督教醫院

立同意書人：

就讀學校及系級：

法定代理人：

註：未滿 20 歲需由法定代理人簽名

中 華 民 國 年 月 日