

暑期醫院義工體驗計劃 2023 申請表

參與組別： A組 B組 兩者皆可

一. 個人資料

姓名： (英文) _____ (中文) _____

性別： _____ 出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 年齡： _____

地址： _____

電郵： _____ (必須填寫)

電話： (住宅) _____ (手提) _____ (傳真) _____

學校／就讀年級： _____ 本地 海外 (回港日期： _____ 月 _____ 日)

通曉語言： 廣東話 普通話 英語 其他 (請註明： _____)

電腦知識： Word Excel PowerPoint Adobe Photoshop/Illustrator 其他 (請註明： _____)

文字輸入法： 英文 倉頡 速成 普通話拼音 其他 (請註明： _____)

特別技能、興趣及資歷： _____

義工經驗： _____

近 請
貼
照 上

二. 參與此計劃之原因 (必須填寫)

為何參與此計劃及你對計劃的期望： _____

從何處得悉此計劃： 本院網頁 宣傳單張 醫護人員推介 親友介紹 其他： _____

可出席面試之時段： 6月23日上午 6月23日下午 6月24日上午 6月24日下午

(可選擇多項)

申請人簽署： _____ 日期： _____

18歲以下人士參與活動同意書 (未滿18歲之申請者必須得到家長/監護人同意，方可參與此計劃)

本人同意本人的兒子／女兒參與將軍澳醫院之義工服務。本人明白醫院乃病人治療及康復的地方，在此環提供義工服務，本人的兒子／女兒有可能要冒受疾病感染的風險。本人亦明白本人的兒子／女兒將會接受控制培訓課程，從中學習防禦知識及防感染技巧，並遵循醫護人員所有有關疾病預防控制的指引，以減低己及其他人的風險。

家長或監護人簽署： _____ 與申請人關係： _____

家長或監護人姓名： _____ 日 期： _____