

I. 個人資料：

中文姓名：_____ 英文姓名：_____

出生日期：_____年_____月_____日 性別：男 女

聯絡電話：_____ 電郵：_____

居住地區：_____ 教育程度：小學或以下 中學 大專或以上

通曉語言：廣東話 英語 普通話 職業：學生 在職 待業 退休人士

技能/興趣：電腦應用 運動 攝影 剪髮 手工藝製作 烹飪 編織
中/英文打字 繪畫 其他：_____

II. 有興趣參與之義務工作：(可選擇多項)

病人支援服務：大堂諮詢服務 病房探訪 剪髮服務 醫院遊戲服務

部門支援服務：文書工作 衣服房

其他：病人意見調查 活動策劃 健康教育推廣 醫院服務推廣

III. 可提供服務的時段：(請於下表內加上“✓”)

時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
上午					
下午					

你計劃在本院參與義務工作的時間：一年 兩年或以上 其他：_____

IV. 義務工作經驗：

V. 參與醫院義工服務的原因和期望：

備註：

- 申請表內提供的個人資料只用作本中心義工招募及服務安排之用，有關資料會依從醫院管理局就個人資料(私隱)條例處理。
- 在填妥申請表後，請親身交回 / 寄回 / 傳真至「將軍澳醫院健康資源中心」。

地址：將軍澳 坑口 寶寧里 2 號 將軍澳醫院日間醫療大樓 1 樓 查詢電話：2208 1259 傳真：2704 5922

申請人簽署：_____ 日期：_____

職員專用：

收表日期：_____ 面試結果：接納
面試日期：_____ 不接納 (原因：_____)

義工服務負責人：_____ 簽署：_____ 日期：_____