

2024 年高雄長庚紀念醫院 暑期志願服務體驗營報名表

學生資料

姓名		學校/系級	
出生年月日		身份證字號	
通訊電話		手機號碼	
電子信箱			
住址			

相關證明文件

1. 暑期志願服務體驗營報名表
2. 學生證正反面(或高中職入學證明文件)影本
3. 學生身分證正反面影本
4. 家長同意書
5. 請於 7/1 至 7/5 期間，每日 09:00~17:00 親送「紙本資料」至醫學大樓地下一樓社會服務課辦公室繳交，並配合志工意外保險投保規定，未滿 18 歲者須法定代理人簽名，故須請 1 名家長代表簽名，逾期將視同放棄報名資格。

證
件
影
本
黏
貼
處

家長同意書

茲同意_____參加 貴院社服課舉辦之暑期志願服務體驗營活動，立同意書人已瞭解相關服務時間與內容，並叮囑參加者注意自身往返醫院之交通安全。

請學生遵守相關規定：

- 1.來院訓練及服務期間，請全程配戴口罩、每次服務前後落實洗手。
- 2.請確實於簽到表上簽到、退，否則視同未服務（請勿代簽，如被發現，雙方皆取消資格）。
- 3.服務時段內不得有滑手機、飲食、瞌睡、閱讀書報或辦理私人事務等行為。
- 4.服務時應穿著志工背心、配戴志工證；服裝儀容整潔，不穿著短褲、拖鞋。
- 5.尊重受服務者之權利，因服務而取得或獲知之相關訊息予以尊重及保密，洩漏個資觸法。

此致

長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院

家長簽名：

電 話：

地 址：

西 元 2024 年 月 日