



仁濟醫院董事局
仁濟義工團

此欄由職員填寫 For Office Use Only

收表單位：

收表日期：

備註：

仁濟義工團 – 團體義工申請表格

密件 CONFIDENTIAL

填妥表格後請電郵至 volunteer@ychss.org.hk、或傳真至2411 3518、或郵寄至：

荃灣仁濟街十八號 仁濟醫院綜合服務大樓八樓(社會服務部總辦事處) 仁濟義工團收

**本團體已初步了解仁濟醫院董事局的各項服務，並支持仁濟的使命和信念，服務社會，
現申請成為仁濟義工團之義工。**

團體背景：

團體背景

團體中文名稱：		聯絡人姓名：	
團體英文名稱：		職銜：	
參與義工人數：		聯絡電話：	
成立年份：		電子郵箱：	
通訊地址：			

團體有興趣參與的義工籌募活動範疇 (請在合適選項上加☑)：

服務範疇 (#不包括醫院/醫療服務)

<input type="checkbox"/> 賣旗日	<input type="checkbox"/> 慈善義賣	<input type="checkbox"/> 慈善步行籌款活動
<input type="checkbox"/> 探訪服務	<input type="checkbox"/> 活動導師(須具經驗) 相關活動：_____ 經驗(年)：_____	<input type="checkbox"/> 其他服務： _____

由於仁濟醫院為醫院管理局轄下的公立醫院，如閣下欲於仁濟醫院進行義務工作(如病房探訪)，請致電 2417 8074 仁濟醫院病人資源中心查詢。

收集個人資料聲明：

您提供的資料只供申請成為仁濟義工、義工服務轉介、聯絡、統計、研究及宣傳之用，並妥善保管，絕對保密，除獲本院授權的人員外，將不會提供予其他人士。所有本院錄影、錄像及照片版權全歸仁濟醫院董事局所有。本院有權修改、發表及轉載任何活動過程之照片及錄影片段而毋須通知或獲出席者同意。

- 本團體已閱讀及明白後頁的「仁濟義工守則」，同意及遵守須知，並謹此聲明所填報的資料真確無訛。
- 本團體同意由「仁濟義工團」向社會福利署遞交義工時數。
- 本團體會自行向社會福利署遞交義工時數。

團體代表簽署/蓋章： _____ 日期： _____

備註：仁濟醫院董事局保留接納申請與否的最終決定權。



仁濟醫院董事局

仁濟義工團

此欄由職員填寫 For Office Use Only

收表單位：

收表日期：

備註：

「仁濟義工守則」

應該：

- 尊重及愛護服務對象及其他義工，並以友善態度與他們相處；
- 依照本院的宗旨及守則提供服務，並樂於接受服務負責人的指引；
- 遵守機構有關保密的指引，並小心確保服務對象的資料不會使用在機構指定的用途以外；
- 盡力履行服務承諾；並在臨時缺席的情況下，盡快通知機構服務負責人處理；
- 定期接受機構提供的訓練，有助改善服務質素及個人成長。

不應該：

- 濫用義工的身份，向學員索取金錢或其他物質上的回報，或作任何欺詐性的行為；
- 對服務對象的情況妄下判斷，提供本會服務範圍以外的服務或建議；
- 強加個人之政治、信仰或價值觀念予服務對象；
- 於提供服務時，妄顧自身的安全，作出危險的行為。