

# 伊利沙伯醫院院牧部

## 2012年第35期探訪義工

### 訓練班申請表

學員資格：1) 21歲以上，對病人具有關懷心志；  
2) 已受洗/浸兩年或以上之基督徒；  
3) 須經教會牧者推薦；曾接受相關訓練，可獲優先取錄。  
4) 申請學員將被安排接見，被取錄者將於開課後14/6日前獲通知及額滿即止。

報名辦法：請提交此報名表格及一份不超過100字以內的分享信仰見證文章，〔文章內容包括對探訪關懷病人的看法、義工訓練班的期望和作義工的預期困難〕。

畢業評估：學員須完成第一至第六課堂(最少五堂)，參與探訪實習及提交報告後才可獲發結業證書；另外，學員須承諾於畢業後一年內作出30小時探訪服務。

探訪實習：學員必須參與醫院探訪實習，提交五份報告及出席三次小組督導。

## 學員個人資料

姓名：(中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_ 職業： \_\_\_\_\_  
性別： \_\_\_\_\_ 出生日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 電郵地址： \_\_\_\_\_  
身份証號碼： \_\_\_\_\_ 電話：(手機) \_\_\_\_\_ (家) \_\_\_\_\_ (公司) \_\_\_\_\_  
地址：(中文) \_\_\_\_\_  
所屬教會： \_\_\_\_\_ 受洗日期： \_\_\_\_\_  
教會地址： \_\_\_\_\_ 教會電話： \_\_\_\_\_  
教會牧者姓名： \_\_\_\_\_ 教會牧者簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_  
 曾報讀防感染訓練 日期： \_\_\_\_\_

## 健康狀況

疾病紀錄：

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 無             | <input type="checkbox"/> 肝病，請註明： _____ |
| <input type="checkbox"/> 癌病，請註明 _____  | <input type="checkbox"/> 肺病            |
| <input type="checkbox"/> 腎病            | <input type="checkbox"/> 心臟病           |
| <input type="checkbox"/> 糖尿病           | <input type="checkbox"/> 紅斑狼瘡症         |
| <input type="checkbox"/> 精神病，請註明 _____ | <input type="checkbox"/> 其他，請註明： _____ |

【以上所填寫的個人資料只作院牧部訓練班紀錄使用，絕不外洩。此乃根據個人資料(私隱)條例是為保護】

【請以中文正楷填寫。如數量不敷，請自行影印。】