**醫療輔助隊**



**申請加入義工團表格**

僅供醫療輔助隊長官／隊員使用

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 致： | 醫療輔助隊總部經辦人：行動及訓練主任（後勤及支援3）傳真：2715 0245或電郵：info@ams.gov.hk |  |
|  |
| **醫療輔助隊義工團提供以下服務：** |
|  | 急救單車隊服務 |  |  |  |
|  | 社區健康教育組／外展健康教育推廣組 |
|  | i) | 急救講座 | ii) | 社區心肺復甦講座 | iii) | 醫生講座 |
|  | iv) | 如何遠離毒品講座 | v) | 其他義工服務（例如：健康推廣活動） |
| 凡有意加入義工團者，可填寫下列資料，並在適當位置加上「🗸」號，連同證書副本交回總部。 |
| 1. | 本人有興趣加入急救單車隊(須持單車駕駛考核及完成基本訓練證明)。 |  |
| 2. | 本人有興趣加入社區健康教育組(\*須填寫個人資歷及提交證明)。 |  |
| 3. | 本人有興趣加入外展健康教育推廣組，或參加其他義工服務。　　　　　　　 　(未持有導師或醫療專業資歷者，將協助如賣旗、探訪及健康推廣等活動。)  |  |
|  | 本人持有以下資歷(\*)： |
|  | 註冊醫生 | 註冊護士 | 災難醫療助理導師 | 急救導師 | 物理治療師 |
|  | 請列出持有的醫生／護士或其他相關專業資格及資歷：  |
|  |
|  |  |
| 本人持有以下與醫療相關的經驗：

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |  |  |  |
| 簽名： |   | 職級／屬隊： |   |
| 隊員編號： |   | 聯絡電話： |   |
| 姓名： |   | 電郵地址： |   |
| 日期： |   |  |  |

檔案AMS GR 1-55/7 　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　修正 10-2018