

2018 年志工招募簡章



一

前言：本會後年將成立屆滿 40 週年，期望藉由專業志工的加入，協助聽語障朋友們參與本會各項活動與協助事務推展，補足本會族群在聽覺上受限不足之處，同時也能藉此讓對本會族群有興趣之社會大眾更了解本會族群之特殊文化，達到聾聽共融，聾聽交流之目的。為此，本會邀請願意提昇聽語障生活環境的您，一同加入本會志工的行列。



二

招募對象：

(一) 手口語翻譯服務志工：

- 1、招募對象：20 歲以上，領有「行政院勞委會手語翻譯丙級技術士證」或通過本會「口手語翻譯測驗」者。
- 2、服務對象：大台北地區之聽語障礙者。

(二) 活動志工與行政志工：

年滿 18 歲，具服務熱誠，對手語有興趣並具備基本手語溝通能力，以及認同本會宗旨、熱心公益，有餘暇協助推行本會活動者。



三

服務內容：

(一) 手口語翻譯服務：

服務地點以大台北地區為主，經與社會局、勞工局申請後無法受理的非警政、法律、醫療翻譯案，並經本會評估符合志工服務之案件，提供口手語翻譯服務。

(二) 活動志工與行政志工

協助辦公室會務工作或本會舉辦各種大、小型之活動。



四

志工類別：

- 1、正式志工：依志願服務法規定完成基礎與特殊訓練，並經本會授予服務證與服務紀錄冊者，享有完整獎勵與福利考核制度。
- 2、一般志工：未接受完整基礎與特殊訓練，工作內容與正式志工相同，但不適用保險、部份考核與獎勵制度。



五

服務時間：本會一般上班時間及例假日本會有活動之時間，會依照個人時間做彈性派遣。



六

服務地點：

手口語翻譯服務：以大台北地區為主。



七

志工福利：

- 1、免費志工訓練，全程參加者將授予「志願服務證」與「服務紀錄冊」。
- 2、因升學、進修、就業或其他原因需志願服務績效證明者，得發給服務績效證明。
- 3、參與服務項目計畫的擬定、設計、執行與評估。
- 4、正式志工享有：意外事故保險、每年一次的出遊活動與聚餐活動(依當年度志工會議決定)



八

志工義務：

- 1、**隊員 1 年需提供至少 15 小時的服務**，若當年提供服務時數未超過規定，會以口頭提醒 1 次；連續 2 年提供時數均未滿規定，則將改為榮譽隊員(協會提供所有福利均撤銷，榮譽隊員欲參加任何活動須自費)。
- 2、榮譽隊員若在 1 年內提供 15 小時服務時數，則恢復隊員身份，享有所有福利與義務。
- 3、隊員需在執勤翻譯服務完畢時，將協會最近舉辦之活動告知受服務者，幫忙宣傳協會活動(相關文件會以 MAIL 發送，若欲取得書面資料可至協會領取)。
- 4、隊員於翻譯服務結束時，將「服務記錄表」email 給隊長及本會行政人員以做年度時數證明發放之統計。

九、招募辦法：(報名日期至 2018 年 11 月 30 日前截止)

- 1、有意願加入者，請填寫「隊員資料表」回傳至本會 E-mail:deaf@nad.org.tw
- 2、等候 12 月初通知面談及口手語測驗時間。
- 3、等候志工錄取結果通知。



中華民國聾人協會服務隊
隊員基本資料表 (107.9.01 版)

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					「1吋」「半身」照片 共3張
身份證字號或護照		生日	年	月	日			
聯絡方式	手機	住家電話	()					
	E-mail	地址	□□□					
國籍別	<input type="checkbox"/> 本國(已取得身份證者) <input type="checkbox"/> 外國，國別：		教育程度	<input type="checkbox"/> 研究所以上 <input type="checkbox"/> 大學(專) <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 國(初)中 <input type="checkbox"/> 國小以下				
職業	<input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 工商企業人士 <input type="checkbox"/> 公教人員 <input type="checkbox"/> 家庭主婦 <input type="checkbox"/> 退休人員 <input type="checkbox"/> 其他：		公司/學校名					
			職稱名/系級					
各類證照/曾受訓課程			興趣專長					
是否領有身障手冊	障礙類別： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 障礙程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 是否需要協助： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請說明：							
能提供的服務時間	(請於空格內打✓，可複選，實際提供服務時間將於討論後確定)							
	星期	一	二	三	四	五	六	日
	上午							
	下午							
	晚上							
補充說明								
有興趣的服務項目(可複選)	<input type="checkbox"/> 口手語翻譯服務 <input type="checkbox"/> 活動志工 <input type="checkbox"/> 行政志工							
備註：本基本資料表之各項資料，除獲得隊員本人同意，本會均以保密資料處理，不得向服務對象或與服務無關之工作人員透露。								