

新界西醫院聯網
暑期青年義工計劃 2023
18 歲以下人士參與活動同意書

一. 申請人個人資料

姓名：(中文) _____ (英文) _____

年齡：_____ 電話：_____ 電郵：_____

本人已提交網上報名表格 (<https://forms.gle/31TnYX5voZGFEikq8>)

申請人簽署：_____ 日期：_____

=====

二. 18歲以下人士參與活動同意書 (未滿18歲之申請者必須得到家長/監護人同意，方可參與此計劃)

本人同意本人的兒子 / 女兒參與新界西醫院聯網之義工服務。本人明白醫院乃病人治療及康復的地方，在此環境下提供義工服務，本人的兒子 / 女兒有可能要冒受疾病感染的風險。本人亦明白本人的兒子 / 女兒將會接受感染控制培訓課程，從中學習防禦知識及防感染技巧，並遵循醫護人員所有有關疾病預防控制的指引，以減低對自己及其他人的風險。

家長或監護人簽署：_____ 與申請人關係：_____

家長或監護人姓名：_____ 日期：_____

以上收集的資料將妥善處理及絕對保密，並只作新界西醫院聯網的義工服務統籌及管理之用。

請郵寄或親身交回同意書到「屯門醫院病人資源中心」(地址：屯門醫院特別座四樓)。

信封面請註明：「暑期青年義工計劃2023同意書」。

屯門醫院病人資源中心開放時間：星期一至五(公眾假期除外) 09:00-13:00; 14:00-17:00
