靈實全護通 Total Care 職位申請表

TCSTA02

(請以正楷填寫) 靈實全護通 Total Care Fax：2177 0951

申請職位

❑西醫醫生 ❑中醫師 ❑登記護士 ❑註冊護士 ❑物理治療師
❑職業治療師 ❑言語治療師 ❑社會工作員 ❑保健員 ❑護理指導員(起居照顧員)

現職資料(靈實現職同工適用):

職員編號 : CS 職位： 單位： (全職 / 半職 / 兼職)

☐先生 中文姓名 英文姓名
☐太太
☐女士

電話（手提電話）	電話（住宅）	電話（辦公室）

通訊地址（英文）

電郵地址

專業註冊編號	身份證號碼	出生地點	出生日期

工作經驗
❑ 1 – 5 年
❑ 6 年或以上

可以提供服務時間

星期一至五 上午_____ 下午 _____ ☐ 全日
星期六 上午_____ 下午 _____ ☐ 全日
星期日 上午_____ 下午 _____ ☐ 全日
公眾假期 上午_____ 下午 _____ ☐ 全日

服務區域	九龍 / 港島 / 新界 (請圈出選擇)	期望薪金	/ 小時 或 /半小時

請閣下 ☑ 可以提供的服務項目

❑ 更換喉管	❑ 舒展, 鬆動和加強肢體的鍛鍊	❑ 協助進行運動訓練
❑ 糖尿藥 / 飲用的指導	❑ 防跌訓練	❑ 協助進行認知訓練
❑ 傷口處理	❑ 水腫控制	❑ 指導照顧員技巧
❑ 認知評估	❑ 加強運動量和改善體質	❑ 院舍協助陪診服務
❑ 全面老人健康評估	❑ 痛症控制	❑ 其他_____
❑ 健康教育講座	❑ 吞嚥訓練	❑ 其他_____
❑ 紓緩治療跟進	❑ 改善家居裝置評估及安全制定	❑ 其他_____
❑ 中風復康	❑ 改善自理能力訓練	

閣下認爲上門服務最重要的態度：

填表人簽署：

填表日期 :

職員專用：